



## निवेदन ।

पाठकों की सेवामें यह छोटीसी पुस्तक अर्पित की जाती है। इस में कोई गुण नहीं, पर जब तक उन्हें वर्तमान समय के उपयुक्त कोई अन्य बड़ा ग्रंथ न मिले तब तक इसे अपनावें। इस पुस्तक के प्रकाशन में बहुत विघ्न उपस्थित हुये हैं। कागज की दुर्लभता इन में सबसे अप्रगण्य है। इसी से पुस्तक भर में २।३ प्रकार का कागज आप को दृष्टिगोचर होगा। प्रेस की असाधधानी से कुछ अशुद्धियाँ भी रह गई हैं। पाठक कृपया उन्हें सुधारें। अगले संस्करण में इनके सुधार देनेका यत्न किया जायगा।

इसमें कहीं कहीं अंग्रेजी माप का भी जिक्र आया है। जैसे—सेंटिग्रेड या फारेनहीट। ये दोनों ही भिन्न हैं। इन से अलग अलग गुरुमी नापी जाती है। इनकी नपाई में भी अंतर है। २ दर्जा सेंटीग्रेड ६ बरा ५ फारेनहीट के बराबर होता है।

अधिक ध्यान कृष्ण १२ }  
सन्वत् १९७७ वि० }

विनीत—

प्रकाशक

# कौमारभृत्य

ॐ की ॐ

## विषय-सूची ।

आरम्भ	...	...	...	१
श्यास चलाना	...	...	...	२
गला करना	...	...	..	५
शुद्ध का प्रयोग	..	.	..	६
स्नान कराना	...	...	.	७
नालच्छेदन	...	...	...	८
नालच्छेदन के बाद	..	...	.	८
नाल गिरने का समय		...	...	११
पालक का स्तन-पान		...	...	११
स्तन-पान का समय		..	..	१३
प्राकृतिक पेय	.	...	...	१४
धात्री-परीक्षा	...	...	...	१६
दूध की परीक्षा	...	...	...	१८
धात्री का आरोग्य	...	...	...	२१
धात्री के नियम	...	...	...	२२
दूध के विषय में	...	...	...	२३
दूध पिलाने की विधि		...	...	२७
आहार-परिवर्तन	...		.	३१
जन्मघूर्ता	...	...	...	३२

फलाहार	...	३३
बालकों की स्वास्थ्यरक्षा	...	३५
गरमजल के स्नान-गुण	...	३६
मलमूत्र-शुद्धि	...	३८
घम्वर पहिनाना	...	३८
निद्रा	...	४०
सोने की विधि	...	४१
खुली वायु	...	४२
बालकों को चलाने की शिक्षा	...	४६
दौन आने का समय	...	४७
टीका लगवाना	...	५१
बागकों की मृदुसंस्था	...	५२
रोग-परीक्षा	...	५४
शुद्धता	...	६५
पथ्यापथ्य	...	६६
सहिष्णु निदान और चिकित्सा	...	६७

## संयोजित रोग-

अकालजन्म	...	६७
नाभि-रोग	...	६८
अभिष्यन्द्	...	७०
धनुषद्वार	...	७१
रक्ततिसार	...	७२
निर्माणविहार	...	७३

## संक्रामक रोग—

गुड़िका-ज्वर	...	...	७४
रक्तज्वर ( लाल बुघार )	...	...	७७
अमर्नी की माता	...	...	७७
साधारण घसंत	...	...	७८
टीके की माता	...	...	७८
घसंत रोग	...	...	८०
मूलशोथ	...	...	८०
मांतीकरा	...	...	८१
मास्तिष्क ज्वर	...	...	८३
गलाघ ( डिपथीरिया )	...	...	८४
शुष्क कास ( फुकुर थांसी )	...	...	८६
इन्फ्लुएन्जा	...	...	८८
पैतृक उपदश	...	...	१००
यालशोथ	...	...	१०२

## असंक्रामक रोग—

साधारण वर्षाज्वर	...	...	१०८
अस्थिविकृति	...	...	१०८
भेदोदृष्टि	...	...	१११
रक्ताल्पता	...	...	११२
मुष्णपाक ( छाले )	...	...	११२
दन्तोद्भेद-रोग	...	...	११४
गल-रोग	...	...	११६
पाचन-दोष	...	...	११७

घमन	...	...	११७
फज्ज	...	...	११८
उदरशूल	..	...	१२०
पाकाशय का घाव		...	१२०
श्रतिसार	...	...	१२१
विपूचिका	...	...	१२३
हृमिरोग	...	...	१२४
काँच निकलना		...	१२६
पोण्डु रोग	...	...	१२६
यकुक्षिकार	...	...	१२७
उदर-रोग	...	...	१२८
भीहा	...	...	१२८
हृद्रोग	...	...	१३०
सर्दी या नासाघ्राव		...	१३१
नासाघरोध	...	...	१३२
नकसीर	...	...	१३२
नासार्श ( नकुड़ा )		...	१३३
कण्ठाघरोध	...	...	१३४
कास्तश्यास	..	...	१३६
फेफोटक ( न्यूमोनिया )		...	१३८
पैसुली	...	...	१३८
फुफुसकला-चिकार		...	१४०
द्रुताक्षेप	...	...	१४२
खिचाव	...	...	१४३
अणस्मार ( मृगी )		...	१४४

अपतंशक ( हिरीरिया )	...	...	१४५
निशामीति	...	...	१४६
ताण्डय-घात	...	...	१४६
जड़ना	...	...	१४७
पक्षाघात	...	...	१४७
मस्तिष्क-विकार	...	...	१४८
मूत्र-विकार	...	...	१४८
रक्तमूत्र	...	...	१४९
मूत्रस्तम्भ	...	...	१४९
पूयमूत्र	...	...	१५०
लसीकान्नाय और चूर्णमेह	...	...	१५०
मूत्रोदर	...	...	१५१
मूत्राग्मरी	...	...	१५१
मूत्रातिसार या स्वप्नमूत्र	...	...	१५२
यानिदोष	...	...	१५२
शिरदर्द	...	...	१५३
नेत्र रोग	...	...	१५३
कर्ण रोग	...	...	१५४
श्रोतपित्त	...	...	१५४
अन्धोरा	...	...	१५५
खुजली	...	...	१५५
ढाव	...	...	१५६
झाले	...	...	१५६
फोड़े, फुन्सी	...	...	१५७
क्षमदाप	...	...	१५७
अर्बुद	...	...	१५८



# शुद्धि पत्र

अशुद्ध	पृष्ठ-परिच्छेद	(कोमलभूतय)
(वाणी प्रिया)	१-८	दयाध
दयाध	४-२	३४ सेंटिमेड
६४ सेंटिमेड	८-८	नाल का
नाल का	६-१०	छूट
छूट	१५-२	घट्ट
घट्ट	१६-१०	धाय को
धाय को	२१-१	लिये
लिये	२३-१३	जैना
जैना	२४-१३	पेट
पेट	२७-१६	बालक के लिये
बालक को	३१-१८	चलने हुये भी
चलने भी	३४-११	११ प्रायः
प्रायः	३४-१२	पचाभी
पचाभी	३८-१३	स्वास्थ्य
स्वास्थ्य	३९-१८-१६	स्वास्थ्य
स्वास्थ्य	४०-१०-१३	घट्ट
घट्ट	४०-१८	स्वास्थ्य
स्वास्थ्य	४३-१३	आजू बाजू
आजू बाजू	४८-५	दयकर
दयकर	५७-१७	अजनवी
अजनवी	५६-६	हृत्पिण्ड
हृत्पिण्ड	६०-१२	-में विशेष हाता
-में हाता	६३-५	कोन कोन
कोन कोन	६३-१	जैसा
जैसा	६७-२	

डिग्री ही	६८—१०	डिग्री फारेनहीट ही
जनन यत्र	६८—११	जनन-यत्र
घड़्याया	६८—१६	घड़्याया
इस प्रकार	६८—१६	इस समय
होमाने पर	७०—२०	होमाने पर
जीवाणु	७१—१२	जीवाणु
कीटाणु	७४—७	कीटाणु
१००-४	७५—५	१०० ४
भर पेट	७६—१६	भरपेट
उपद्रव	७६—१६	उपद्रव
इस-बात	८१—३	-इस बात
छूत ही कारण	८१—१५	जूत ही के कारण
सूजन	८५—१६	सूजन
विज्ञान-सम्मत	८६—१५	विज्ञान सम्मत
रक्ती एक	८८—६	रक्ती तक
घटता	८९—१६	उतरता
मुक्तसे	८५—१३	मुक्त में
द्वारा	८५—१४	द्वारा
पेट	१०४—२०	पेट
कर देना	१०६—२	करना
स्वय भी	११४—७	स्वय भी
यह कहता	११४—१४	यही कहता
ससूदे	११५—१०	मसूदे
फुफुस	१२०—१५	फुफुस
विकृता	१३३—१८	विकास
पर व कुछ	१४७—६	पर वे कुछ
अनु-	१५२—१०	अनुसार
अभाव	१५२—१४	प्रभाव



# कौमारभृत्य ।



युर्वेदशिक्षा में कौमारभृत्य बहुत ही अमूल्य और अत्यावश्यक वस्तु है। प्राचीन काल में इस विषय को स्वतन्त्र ही रखकर आयुर्वेद का एक गण्य मान्य अङ्ग समझा गया था।

धাত্রीविद्या उसी कौमारभृत्य का आरम्भिक अंश है। बालक का जन्म होते ही इस (धাত্রीविद्या) का आरम्भ होता है। अतएव सासारिक जीवन में, आयुर्वेद के अधिष्ठित चिकित्सा-योग्य पुरुष में आयुर्वेदिक चिकित्सा सम्यन्ध यहीं से आरम्भ होता है।

बालक के भूमिस्थ होने पर-गर्भाशय से निकलने पर धাত্রी का सबसे पहिला कर्त्तव्य है कि वह बालक के सजीव निर्जीव समझने की चेष्टा करे। सभी बालक गर्भाशय में रहते समय अपने जीवन के मुख्य अंश श्वास-प्रश्वास-क्रिया को मूल से नहीं सम्पादन करते हैं। इस लिये पैदा होते ही या रात का श्वास चलाना या उसे रूकाना धাত্রी का पहिला कर्त्तव्य है। धাত্রी (दाई) को अपनी साफ अँगुली से-जिसका नख

काटकर इतना साफ कर दिया गया हो कि, उससे बालक के गले में जरा भी रगड़ न लगे—मुख का कफ फेछ तक साफ कर देना चाहिये । यह कफ चिकना और चिपकने वाले लासे की भाँति का निकलता है । उसके निकलते ही बालक श्वास लेना आरम्भ करता है, अथवा वह रोता है । इस कृत्य से उस बालक के फेफड़ों का सङ्कोच ब्रिक्स होने लगता और नाभि-नाल के द्वारा श्वास लेना बन्द हो जाता है ।

कभी कभी बालक की यह स्वाभाविक श्वासक्रिया सहज में नहीं आरम्भ होती है, अतः उसके लिये अनेक क्रियायें करनी पड़ती है । जैसे—

१—बालक के छाती, पीठ, पैर आदि में अँगुली गड़ोना या चुटकी भरना । सजीव बालक इससे रोने लगता है और उसकी श्वासक्रिया आरम्भ होती है ।

२—कभी कभी बालक के मुहपर ठंडे पानी के छोटे मारने से वह सुबकी लेने लगता है और इस प्रकार उसका श्वास ठीक आने लगता है ।

३—कभी कभी बालक के हाथ, पैर, छाती और पीठ सँफने पड़ते हैं । इसके लिये दाईं को अपने हाथ आगपर सँक-कर बालक के हाथ पैरों में लगाना चाहिये । इतनाही सँक पर्याप्त होगा । सँक करके एक गुलाबम कपड़े से बालक

को ढक देना चाहिये । ढकते समय बालक का मुँह खुला रखना चाहिये, जिससे गरमाई आकर उसकी आरम्भ होनेवाली श्वासक्रिया बन्द न हो जाय । सभी श्वास लाने वाली क्रियाओं के करते समय दाईं को बालक की नाल नाड़ीगर भी ध्यान रखना चाहिये । क्योंकि नाल-नाड़ी न चलने से ये सभी क्रिया प्यर्थ होजाती हैं ।

- ४—ऊपर के उपाय निष्फल होने पर बालक के नाल को उस की नाभि से दो इञ्च (या चार अंगुल) की दूरी पर अच्छे साफ मजबूत डोरे से बाँध दे । इसके बाद उतनीही दूरी पर एक और डोरा बाँधकर, दोनों डोरों के बीच से एक साफ कँची से नाल को काट दे । इस समय नाल को थड़ी सावधानी पकड़े रहना चाहिये, जिसमें यह किसी प्रकार झटका धाकर बालक की नाभि को नुकसान न पहुँचाये । नाल काटने से पीछे बालक के भित्त, गर्दन और पीठ के नीचे बायाँ हाथ और कूलों के पास दूसरा हाथ लगाकर नीम गरम पानीके टब में बालक को एक घारगोना लगाया दे । इस रीति से भी कोई कोई बालक रोकर श्वास लेना आरम्भ करते हैं । यदि इसप्रकार आधी मिनट तक बालक की श्वासक्रिया आरम्भ न हो तो आधी मिनट तक उसे जल में रखकर निकाल लें और मुँह के गल जमीन पर सुलाकर हाथ से जल्दी जल्दी करवटें बदलायें । इस

क्रिया को एक मिनट में १५ बार तक करना होगा। जमीन के दबाव से बालक को फेंफड़े और पेट पर दबाव पाकर भी श्वास चलने लगता है। श्रद्धा सुलाने से उस का भीतरी श्वास बाहर ओर करबट बदलवाने से बाहरी श्वास भीतर जाने लगता है। अथवा—

- ५—बालक को सीधा सुलाकर उसकी नासिका को बन्द करदे और उसके मुख में दाई अपना मुख लगाकर ( रबड़ के फुकने की तरह ) थोड़ा श्वास भरदे। फिर मुह हटाकर बालक की छाती पर हाथ की हथेली से थोड़ा सा दबावे जिससे बालक का भीतरी श्वास बाहर निकलने लगे। इस प्रकार जल्दी जल्दी एक मिनट के भीतर १०-१५ बार करना होगा। नासिका को इस प्रकार दबाना चाहिये कि उससे बाहरी श्वास का आना जाना न हो। इस क्रियासे कभी कभी बालक को टसका लगता है और उससे पीछे धीरे धीरे श्वासक्रिया का आरम्भ होता है।

इस क्रिया का मुख्य अर्थ है श्वास चलाना, बाहरी शुद्ध वायुसे फेफड़ों का सम्बन्ध स्थापित करना और गल ( कण्ठ ) शुद्ध करना है। देशी भाषा में इसे कोई गला करना और कोई गला पाडना भी कहते हैं।

दाई को यह बात सदा ध्यान में रखनी चाहिये कि जब तक बालक ऊपर से बाहरी श्वास नहीं लेने लगता है तब तक

वह नाभि-नाल से ही जीवित रहता है। इसकी मुख्य परीक्षा यह है कि इसके नाभि-नाल में नाडी का जैसा धप धप शब्द होता रहता है। इससे जब तक बालक बाहरी श्वास न लेने लगजाय, तब तक उसका नाभि-नाल बाँधना या कच्ची छुरी से काटना कदापि उचित नहीं। अथवा नाभि-नाल का धप धप शब्द बन्द हो जाय तब उसे बाँधना और काटना चाहिये।

ऊपर लिखी श्वाससञ्चालक क्रियाओं की सदा सर्वदा नहिं किसी विशेष अनस्था में ही आवश्यकता होती है। परन्तु प्रत्येक दाईंको इन क्रियाओंकी अभिवृद्धि बनाये रखनी चाहिये। न मालूम कथं इनकी आवश्यकता आ पड़े। बड़े बड़े शहरों के नियासियों विलासियों और कोमलाङ्गों के घर पैदा होने वाले बालकों के लिये ही इन क्रियाओं के करने का मौका आता है, जो घर परिभ्रमशील मिताहारी और सदाचारी हैं उनके बालक कण्ठ का कफ दूर करते ही स्वभाव-सिद्ध श्वासक्रिया से सम्पन्न हो जाते हैं। उनके लिये इन अग्रावृत्त कृत्रिम क्रियाओं की आवश्यकता ही नहीं होती।

बालक की गलशुद्धि के लिये आयुर्वेद के प्राचीनाचार्य सुश्रुत ने कफज्ज दवायें चमकाने का आदेश दिया है, पर काल क्रम से वह प्रथा एक बार ही उठ गई है। परन्तु गुण देखते उस प्रथा को उठाना भूल का काम है। सुश्रुत ने इस कार्य के लिये चार प्रयोग लिखे हैं, इन प्रयोगों की औषधें मेधावर्धक,

बलवर्धक, कफनाशक और फुफुस की श्वासक्रिया को ठीक करने वाली हैं। हमारी राय में यदि यह प्रयोग उचित समय पर काम में लाये जायें तो बालकों को अधिक मृत्यु का परिमाण भी कम हो जाय। इस स्थान पर हम अपने कई धार काम में लाये हुये सुभुत के एक प्रयोग को लिखते हैं। आशा है, गुणग्राही सज्जन इसको अवश्य व्यवहार में लायेंगे।

मीठाकूठ ३ मासे

शहद ६ मासे

मीठीबच ३ मासे

घां ३ मासे

सोने के धर्क ६ रत्ती

कूठ और बचको खरल में डालकर खूब धारीक करलो, जिसमें यह काजल जैसे होजाय। फिर घी और शहद मिलाकर घोटो। घाद में सोने के धारीक धर्क मिलाकर घोट दो। खूब धारीक घोटने से यह कीट जैसा घन जाता है। कण्ठ साफ करने के बाद बालक को यही अवलेह शहद के द्वारा ओर भी पतला करके ४ रत्ती के परिमाण में दिन में एक बार चटावें। यह क्रम जब तक बालक एक मास का न हो बराबर जारी रखें। यह दवा एक बार बनाकर सुरक्षित रखने से १ सप्ताह तक काम देती है। यदि कोई विशेष दिन तक रखना चाहें तो कूठ, बच और सोनेके धर्कोंको दो दिनतक खूब धारीक घुटाई करके रख छोड़ें। अब आवश्यकता हो इसे एक रत्ती प्रमाण लेकर दो रत्ती शहद और एक रत्ती घी मिलाकर चटा दिया करें।

बाल काटनेके बाद दाई का मुख्य कर्तव्य बालक को स्नान कराना है। हमारे यहां दाई अपने पैरों को नक्का करके पंसार लेती हैं और उन पर बालक को पट (औंधे मुंह) डालकर स्नान कराती हैं। पर यह प्रथा परिवर्तित होने योग्य है। स्नान के लिये बालक का मुख ऊपर को रखना और स्नान के जल से उसके मुखको धोना विशेष आवश्यक है। स्नान के लिये बहुत हलका गरम जल, एक बड़ा कूंडा या टब, टॉटी-दार गड़वा साबुन या तेल होना जरूरी है। साथ ही बालक को पोछने के लिये एक साफ कपड़ा, एक गुल गुली बिछी हुई गड़वा और बालक को लपेटने के लिये फलालैन का टुकड़ा तैयार रहना चाहिये।

जन्म के समय बालक के शरीर पर एक लसीला भिल्ली सा पदार्थ लगा रहता है जो तेल में या घेसलोन में मिलजाता है। इसीकारण बालकके शरीर पर तेल लगाकर स्नान करना आवश्यक है। डाक्टर इस अवसर पर बालक के शरीर पर साबुन लगाकर बालक को नहलाते हैं। स्नान के समय बालक को बड़े कूंडे या टब के भरे पानी में गले पर्यन्त डुबोकर उसके शरीर पर लगे हुये साबुन या तेल को धो देना चाहिये। यह कार्य टब के बिना भी कर सकते हैं। बालक को टॉटीदार गड़वे से पानी डालकर स्नान करा सकते हैं। टॉटी के पानी की धार बालक पर बहुत ऊंचे से न डालना चाहिये। पर इस

स्नान में समय अधिक लगता है और इस स्नान में अधिक समय लगना उचित भी नहीं है। पानी की गरमाहट के विषय में भी धात्री को विशेष सभाल रखने की आवश्यकता है। डब-फट्टरी में इस जल की गरमाहट ३४ सेंटिग्रेड अच्छी बतलाते हैं। यह नाप "थर्मामीटर" से जानी जाती है। गरम पानी में थर्मामीटर का पारेवाला अंश डालकर हिलाया जाता है तब वह पारा जल की गरमी से ऊपर चढ़ने लगता है। जब थर्मामीटर का पारा ६४ सेंटिग्रेड पर पहुँच जाय तब उस जल को बालक के स्नानोपयोगी मानते हैं। जहाँ पर जल की यथार्थ उष्णता का ज्ञान नहीं, वहाँ दाइयाँ जल में अंगुली डालकर या हथेली में जल लेकर उसकी परीक्षा करती हैं। पर उनका यह काम चाहिये जैसा उचित नहीं, क्योंकि बराबर काम धँदा करते रहने से हाथों का चमड़ा इतना कठोर हो जाता है कि उस से जल की गरमाहट की यथार्थ परीक्षा नहीं हो सकती। ऐसी दशा में जल को एक पतले हलके ( गिलास ) जैसे बरतन में भरकर गाल पर लगाना। यदि बरतन की गरमाहट मामूली गाल से सदा मालूम हो तो वह ठीक है, वैसे ही जल से बालक को स्नान कराना।

नाल काटने और बाँधने के लिये एक तेज चाकू या कैंची और रेशम का डोरा चाहिये। बालक के भूमिष्ठ होने पर जब उसका गला साफ कर दिया जाय और बालक श्वास लेने



लगे तब उसके नाल को पकड़ कर नाभि से चार पांच थंगुल की दूरी पर उसी रेशमी डोरे से नाल को कसकर बांध दे। उस समय यदि रेशमी डोरा न हो तो खूब साफ धुले हुये सफेद डोरे से भी काम लिया जा सकता है। डोरा बांधने के बाद उस बन्धन से एक अंगुल आगे नाल को तेज धुरी चाकू से काट दे। इनके तेज ( पैसे ) और साफ होनेसे नाल शीघ्रता से कट जाता है और उसमें कुछ खराबी नहीं पैदा होती। काटने पर कुछ गरम पानी से नाल के कटे हुये मुह को धोवे। नाल काटते, नाल धोते और घबरेको नहलाकर घस्त्र पहनाते समय नाल पर सदा ध्यान रखना चाहिये। इस समय नाल क किसी प्रकार झटका या पिंचाव पहुच जाना बालक के लिये रोग का कारण होनाता है। बच्चे के जन्म के समय अण्ड औरतें कभी कभी रसोई घर के मैले कुचैले तरकारी बनाने के चाकू या हसिया ले दौड़ती हैं, जो इस काम के लिये कभी उपयुक्त नहीं। इस प्रकार के भौंटे हथियारों से परितो तो नालच्छेद ही सहज में नहीं होता, फिर झटका लगा तो बालक की नाभि खिच आने तक की नौबत पहुच जाती है, जिससे नाभिपाक आरम्भ हो जाता है। इस प्रकार नाल काटने के बाद नाल पर और जहाँ पर घद् लगा है उस-नाभिभ्रदेश पर बारीक पिसा हुआ थोडा सगजराव लगा देना चाहिये।

स्नान कराने के बाद भी बालक को अच्छी प्रकार साफ और मुलायम कपड़े से ढँककर सफेद कपड़े में और केपर

से फलालैन को टुकड़े में लपेटना चाहिये । पौछते समय धराल  
 और गले का देह का जल तथा पैर की रान अच्छी प्रकार  
 सुखा देना और उस जगह सगजराव लगा देना चाहिये । लपे-  
 देने के लिये जो सफेद कपड़ा हो वह ७-८ इञ्च चौड़ा और १  
 हाथ लम्बा हो । इसी के नीचे एक छोटे (४ इञ्च लम्बे चौड़े)  
 कपड़े में छेद करके बालकके पेटपर रख देना और उस कपड़े  
 के छेद में से नाल को बाहरी सरफ निकाल लेना चाहिये ।  
 इससे नाल जल्दी सूखता है और पेट से दबके रिसने नहीं  
 पाता । इसके ऊपर से बालक के पेट और छाती पर एक हाथ  
 लम्बी पट्टी लपेट कर थोड़ी फलालैन लपेट देना चाहिये ।  
 और फलालैन को पिनों से जहाँ की तहाँ बाँध देना चाहिये ।  
 फलालैन की पट्टी बाँधते समय यह बात ध्यानमें रखनी चाहिये  
 कि पट्टी पूरे धड़ पर हो, उससे फेफड़े और पेट का सभी भाग  
 ढक जाय और बँधी हुई पट्टी इतनी ढीली हो कि बालक के  
 फेफड़े और पेट काफी वायु को ले सकें । यदि पट्टी के भीतर  
 १ अंगुली दबाने लायक ढीली बाँधी जायगी तो यह काम अच्छी  
 प्रकार हो सकेगा । सरदी के दिन हों तो बालक की छाती  
 सब एक और दूसरा कपड़ा ओढ़ा देना चाहिये । क्योंकि  
 बालक स्वभावतः कोमल हाते हैं और उनके कोमल शरीर को  
 सरदी लगकर नाना प्रकार के रोगों के होने का भय सबसे  
 अधिक होता है ।

बालकों का नाल तीसरे दिन से छठे दिन तक सूखकर खुद ही गिर जाता है। नाल गिरने से पीछे बालक के वस्त्रों में परिवर्तन कर देना चाहिये। जैसे नाल गिरने से पीछे नाभि में थोड़ा सा तेल चुपड़ कर रुई की गाड़ी रख देना और ऊपर से उसी प्रकार सादे कपड़े और फलालैन की पट्टी लपेट कर ऊपर से मुलायम साफ कपड़े का कुरता पहना देना चाहिये। बालककी पीठ के नीचे भी रुई की एक मुलायम गाड़ी बिछा देना चाहिये और नाभिनालकी जगह होशियारी से नित्य दिनमें दोघार तेल लगा देना चाहिये। यदि बालकके शिर में भी तेल लगाया जाय तो विशेष अच्छा है। ऐसा करने से बालक शीत की बाधा से बच जाता है और उसका मस्तक भी ठण्डा बना रहता है। बालक को जिस शय्या पर सुलाया जाय उसके ऊपर से तेज झपाटेदार या दरवाजे की सीधी हवा न पड़ने देना चाहिये। बालक को ऐसी खिड़की के नीचे सुलाना विशेष अच्छा है जिसके जगले बालक की शय्या से एक हाथ ऊंचे हों। इसी प्रकार जन्म-स्नान के बाद बालकको १० दिन के भीतर फिर स्नान न कराना चाहिये। इतने दिनमें बालक की नाभि का घाव सूख जाता है और उसे सरदी लगने का भय भी नहीं रहता।

बालक को स्नानपान कराने को कौन सा दिन उपयुक्त है, इसपर भिन्न भिन्न स्थलों में भिन्न भिन्न राय पाई जाती है।

कभी तो किसी स्त्री को ११२ दिन दूधही नहीं उतरता । इस लिये बालक को शकर के जल की घूटी दी जाती है और दूध उतरने पर दूध पिलाया जाता है । बाजे घरों में नियम है कि वे पहिले दिन गुड़ या शकर की घूटी के सिवाय दूध पिलाते ही नहीं । पर ये दोनों बातें ठीक नहीं । गर्भाशय और स्तनों के बीच में दानतन्तुओं का एक विचित्र सम्बन्ध है । गर्भाशय के प्रसवोन्मुख होते ही स्तनों में दुग्ध-सञ्चरण होने लगता है । पर, किसी माता को देर से दूध की प्रवृत्ति हो यह बालक के प्रेम और ससर्ग पर निर्भर है । स्तनों में भरा हुआ दूध बिना बालक के स्तन-स्पर्श किये प्रवृत्त नहीं होता, इस लिये माता जब प्रसव कर्म से निवृत्त होकर स्वस्थ हो जाय और बालक भी स्नान आदि आवश्यक कामों से निवृत्त हो जाय तब बालक को स्तन-पान कराना चाहिये । कुछ स्त्रियों को यह खयाल रहता है कि पहिले पहिल का कठिन दूध पिलाने से बालक को दृजम नहीं होता । पर उनका यह खयाल ठीक नहीं । यैसा दूध पीने से बालक का पेट अच्छी प्रकार साफ हो जाता है और गर्भ में रहते समय जो चिकटा हुआ मल बालक के पेट में रहता है सदृज में स्वाभाविक रूप से निकल आता है । यह रञ्जक गुण तत्काल-प्रसूता स्त्री के दुग्ध में ही होता है ४१४ विनफी प्रसूता के दुग्ध नहीं होता ।

यदि किसी कारण वश बालकको माताका दूध तत्काल न प्राप्त हो सके तो कुछ काल निर्वाह मात्र के लिये बालक को आधा चम्मच जन्म घुंटी पिलानी चाहिये । फिर माता का दूध दो दो घण्टे बाद पिलाते रहना चाहिये ।

यहाँ से प्रत्येक बालक को नियमिताहारी बनने का अभ्यास डालना चाहिये । प्रायः बहुत सी मातायें अनेक बालक पैदा करने पर भी अनुभव-शून्य होती हैं । उनको यहीं ज्ञान होता है कि जब तक वे बालक से अलग न हों या बालक सो न जाय तब तक उसे बराबर स्तन से लगाये रहती हैं । यह अभ्यास बड़ा बुरा है । इस अभ्यास से हमने ३५ दिनमें जन्मे हुये बालकों को भी रोगी देखा है । जो मातायें बालक को सोपड के भीतर नियमित रूप से स्तनपान नहीं करातीं वे बालक के जीवन में कीड़ा पैदा करती हैं । जन्मसे पीछे पहिले या दूसरे दिन बालक को फाला कीट जैसा पाखाना होता है और फिर कुछ हरा-पीला पतला होता है । पर जिन्हें अनियमितरूप से दुग्धपान कराया जाता है उन्हें पाखाना अधिक पतला फेनादार होता है और पेट फूला जैसा मालूम होता है यदि किसी बालक को यह लक्षण प्रतीत हों तो माता को और भी अधिक देरी में अर्थात् २४—२५ घण्टे में बालक को स्तनपान कराना चाहिये ।

वर्तमान समय की कुछ पढ़ी लिखी स्त्रियों का यह खयाल कि दुग्ध पिलाने से हमारा सौन्दर्य नष्ट होता है, बड़ा घुरा है। बालक के लिये प्राकृतिक भोजन माता का दुग्ध न मिले तो अप्राकृत पेय पदार्थों ( मक्खली दुग्ध आदि ) पर बालक का जीवन चल नहीं सकता। विलायत की शौकीन स्त्रियों जिन बालकों का परित्याग कर देती हैं उनके पालन पोषण के लिये कुछ अनाथ बालकाश्रम नियत हैं। इन मंदोप्रकार बालकों का पोषण होता है। एक जगह रुग्निम पेय ( दुग्ध आदि ) द्वारा और दूसरी जगह प्रसूनास्त्रियों के द्वारा। वहाँ भी यह सिद्ध हो चुका है कि स्त्रियों द्वारा पोषण से बालकों की मृत्युसंख्या बहुत कम होती है। यदि स्त्रियों द्वारा दुग्ध पिलाने से प्रति शत ३४ से ३५ तक बच्चे मरते हैं तो मक्खली दुग्ध पिलाने से प्रति शत ५० से ६३ तक मरते हैं।

जिस प्रकार एक दूसरे का प्राकृतिक सम्बन्ध उसके प्राकृतिक नियमों के पालनार्थ होता है उसी प्रकार माता पुत्र का सम्बन्ध भी है। इसलिये माता का दूध बच्चे के लिये प्राकृतिकपेय है और सब अप्राकृतिक है। इसके प्राकृत होने का यह भी मुख्य प्रमाण है कि ज्यों ज्यों बालक पैदा होने का समय निकट आता है त्यों त्यों उसके लिये स्तनों में दूध पैदा होता है। ऐसी दशा में किसी माता का बच्चेको दूध न पिलाता कितना अन्याय और क्रूरत्व है यह बात सहज में समझ में आ जाती है।

दूध पिलाने से माता बच्चे की तरफ से केवल अपने फर्तव्यसे छुट जाती है सो भी नहीं। प्रसूति समय के निकट स्त्री के स्तन भारी और ऊँचे होने लगते हैं। उनमें गाँठें पड़ती हैं और तनावट के कारण स्तनों पर नीली नसें दिखाई देने लगती हैं। प्रसव होने पर दुग्ध आने लगता है तब यदि उसे उचित मार्ग नहीं दिया जाता है तो स्त्री के लिये एक बड़ी व्याधि ही पैदा हो जाती है। प्रसव होनेपर यदि माता के दूध को बालक कम खाँचता (पीता) है तो भी यह व्याधि होती है। ऐसी दशा में स्तनों में असह्य पीड़ा होती है और वे खुये नहीं जाते, प्रसूता को ज्वर आता है और वह बेचैन हो जाती है। पर ज्यों ही बालक दूध पीना आरम्भ करता है त्यों ही ये बातें सुप्त हो जाती हैं या होने ही नहीं पातीं।

पहिली बार माताके स्तनसे गाढ़ा पीली प्रभा वाला थोड़ा दूध उतरता है, पीछे वह धराधरा हलका उतरता है। पहिली बार बच्चा पैदा होने या चौथी पाँचवींबार बच्चा पैदा होने पर कुछ स्त्रियों को दूध कम उतरता है या ढेर में उतरता है। पर ऐसी दशा में केवल दूध की प्रतीक्षा में बालक को स्तनपान नहीं कराना या दूध न होते हुये भी घरों बालक के मुह में स्तन लगाये रहना बुरा है। क्योंकि पहिली दशा में स्तनपान कराये बिना इच्छानुसार दूध की प्रसूति होना—स्तनों में एक गुदगुदी होकर दूध का पैदा होना

हो नहीं सकता। दूसरी दृष्टा में छूछा स्तन पाने से बालक को जिब्रता या निपराय पैदा होती है। फिर बराबर स्तन लने से यह मुख फेरता है या दूध नहीं चाँचता, पर किसी स्त्री को कारव्यवश या स्वभावतः दूध की कमी हो तो बालक को और दूसरी प्रसूता स्त्री का दूध या गाय का दूध पिलाना चाहिये।

दूध के अभाव में यदि दूसरी प्रसूता स्त्री का बन्वावस्त करना हो तो बच्चे लिखी बातों पर अवश्य ध्यान रखना चाहिये।

२—दूध पिलाने वाली के गाँव में थोड़े दिन का पैदा हुआ बच्चा हो।

३—उसकी अवस्था अचान हो और वह सब प्रकार तन्दुरुस्त हो।

४—उसके दूध इतना हो कि उसके गोद के और दूसरे ( जिसे दूध पिलाने आई हो ) बच्चे के लिये कभी कभी न पड़े।

५—उसका चाल चलन अच्छा हो, बच्चों पर बराबर प्यार करती हो और दानों बच्चों की प्रत्येक बात पर बराबर ध्यान रखती हो।

६—भोजन के लिये नियम शील हो, स्नानादि से स्वच्छ और प्रसन्नचित्त रहती हो।

७—उसके स्तन इतने बड़े न हों, जिससे दूध पीते हुये बच्चे भी स्यासाष्टवास-क्रिया भी करती हो।



७—दूध पिलानेवाली धाय का पुरुष से ससर्ग न होता हो और न वह किसी प्रकार की चिन्ता में मग्न हो ।

ऊपर लिखे नियमों के अनुसार दूध पिलाने वाली धाय की तलाश करने में जरा भी आलस्य न करना चाहिये । आलस्य करने से बालक के जीवन और सुख का सर्वनाश हो जाता है । कुछ मनुष्य माता के दुग्ध न होने पर बच्चे को गाय या बकरी के दूध पर ही रखना चाहते हैं, पर उनकी यह इच्छा बहुत अच्छी नहीं कही जा सकती । इससे तो विशेष अच्छी बात यही होगी कि धाय का बन्दोबस्त किया जाय । धाय की अवस्था २० से ३० वर्ष तक होनी चाहिये, इससे अधिकांशमें स्वस्थ धाय मिलनेकी सम्भावना है । दूसरी बात यह है कि इस अवस्था वाली धाय के २३ सन्तान पैदा हो लेती हैं, जिससे उसका बालक पालन करने का अभ्यास-राम भी पुष्ट रहता है । यदि धाय को एक ही सन्तान हो चुकी हो तो वह बालक के लालन पालन में धाय अनभिज्ञ ही समझी जानी चाहिये । फिर पहिले प्रसव की अपेक्षा दूसरे या तीसरे प्रसव में धाय के दूध भी पूरी तादाद में उतर सकता है, जिसे वह अपने और दूसरे के बच्चे को पेट भर दूध पिला सकती है और वह दूध भी उस समय पहिले की अपेक्षा विशेष अच्छा होता है ।

फिर धाय के बच्चे की तरफ भी जरा ध्यान देना आवश्यक है। धाय की गोद के बच्चे की और अपन बच्चे की अवस्था प्रायः समान ही हानी चाहिये, उस में विशेष अन्तर होना भी कल्याणकारक नहीं है। यह नियम है कि प्रसव के पीछे जितना अधिक समय पीतता है स्त्रियों का दूध उतनाही पीष्टि और गाढ़ा होता जाता है। इससे यदि दासताहक पदार्थ बच्चे के लिये ६ महीन के बच्चे वाली धाय दूध पिलाने आये ता उसका दूध अपने छोटे बालकके लिये निरा निरुपयोगी हो सकता है। इस समय उस धाय का दूध उसक बच्चे के लिये पाचन और पीष्टि तथा दासताहक बालक के लिये अपाचन और रोगकारक हो सकता है।

फिर बालक की तरह धाय के नीरोग होने का भी अग्रह ध्यान रखना चाहिये। धाय नीरोग होनेके विषयमें चिपित्सक से परामर्श ले लेना चाहिये। विशेषतः एस रोगों पर चिकित्सक का ध्यान अग्रह्य होना चाहिये जिनसे बालक को हानि पहुचन या उन से बालक के आयात हो जान का विशय भय है। धाय का ज्वर, मन्दाग्नि, दन्तरोग, गर्भाशय क रोग, मासिक चिकार, रक्त-विकार दुग्ध-रोग स्तन-रोग, पचासीर, कुछ सृजली, अपाचन आदि न होना चाहिये।

इसी प्रकार धाय के स्तन और दूध की परीक्षा भी होनी चाहिये । धाय के स्तन इतने भारी न होने चाहियें, जिनसे दूध पीते समय बालक का मुँह दब जाय और श्वास लेने में भी कष्ट मालूम हो । जो स्तन कम दूध वाले, अधिक चर्बी वाले और ढीले होते हैं उन्हीं में यह दोष होता है । स्तनों के अप्रमाण बिटकणें ( आँचर ) इतने लम्बे और मोटे होने चाहियें जिनसे बालक को दूध पीने में सुभीता हो । बहुत छोटे होनेसे बच्चा इन्हें मुँह से ठीक दबा नहीं सकता और बार बार मुँह से निकल जाने के कारण दूध पीनेमें भी असुविधा होती है । स्तन-परीक्षा होने के बाद धाय का दूध एक साफ चम्मच या बॉच के पात्र में निकालकर देखना चाहिये । अच्छे दूध की यही पहिचान है कि वह रङ्ग में सफेद, हलकी नीली प्रभा देने वाला और पानी जैसा तरल और मीठा होना चाहिये । उस दूध को यदि पानी में डाला जाय तो वह जल में अच्छी प्रकार मिल जाता है । इस दूधकी परीक्षा यदि एक सप्ताहमें या अधिक से अधिक एकमास में करली जाया करे तो विशेष अच्छी बात है, क्योंकि बच्चे के लिये इसका अच्छा डोना बहुत जरूरी है ।

प्रसव के पीछे जब स्त्री पहिले पहिल मासिक धर्म प्राप्त

करती है तभी से दूध का पोष्टिक भाव कम होने लगता है। इससे किसी धायका नियुक्त करने से पहिले यह भी जान लेना चाहिये कि वह प्रसव के बाद मासिक धर्म प्राप्त कर चुकी है, या शीघ्र ही प्राप्त करने वाली तो नहीं है ? जिस स्त्री को प्रसव के बाद मासिक हो चुका हो उस धाय के स्थान में नियुक्त न करना चाहिये। परन्तु बालक के दूध पीते रहने के ५।७ महीने बाद उसे मासिक धर्म आरम्भ हो तो कोई चिन्ता की बात नहीं है। क्योंकि उस समय तक बालक की अवस्था ६।७ महीने की होने के कारण उसे आहार के लिये और चीजें भी दी जा सकती हैं। उस अवसर पर बालक के दाँतों का निखलना भी आरम्भ हो जाता है।

धाय की तन्दुरुस्ती के साथ साथ उसके चाल चलन की शुद्धता का पालन रखना भी जरूरी है। धाय को बुराचार (नशा पीना इत्यादि) की आदत होने से बचने का अनिवार्य हाता है, धायका निम्न का बच्चा भी नीराग होना आवश्यक है। उस बच्चे को यदि सग्रहणी, लार टपकना, गुजली, फोड़े फुसी, सन्ना, पेंसुलो, धनुएद्वार, अपस्मार, बुष्ठ आदि रोग हों तो उन रोगों से अपने बच्चे को बचा नहीं सकते। इससे ऐसे रोगी मा को भी धायके काम में नहीं नियुक्त करना चाहिये।

यह सब परीक्षा धाय का नियुक्त करने के समय की है । धाय को नियुक्त करके फिर उसकी तन्दुरुस्ती का ग़याल भी प्रत्येक धाय रखने वाले को जरूर रखना चाहिये । ऐसा न होने से धाय के साथ साथ दूध पीने वाले बालक का भी बहुत अधिक अफ़कार हो सकता है ।

धाय को तन्दुरुस्त रखने के लिये सबसे प्रथम उसके ग़ान पान पर ध्यान देना चाहिये । यह नियम की बात है कि यद्ये के लिये धाय रखने वाले प्रायः धनपाय होते हैं और धायका काम करने वाली स्त्रियाँ निर्धन और साधारण होती हैं । अतः उनका ग़ान पान भी वैसाही सादा होता है । देखा गया है कि जब ये धनपायों के घर में धाय के रूत्य पर आती हैं, तब उनकी कुछ आहार-व्यवस्था तो स्वच्छा से ही बदल जाती है पर कुछ को धाय रखने वाले पटल देते हैं । ये समझते हैं कि यदि धाय को हम अच्छे पौष्टिक भोजन करावेंगे और सुख से रवेंगे तो हमारा वाक्य अच्छा दूध पायगा और सुखी रहेगा । पर यह विचार लाभ के बदले हानिभारक हो जाना है । साधारण घर की गरीब धाय दिन भर परिश्रम करके दिन में दो बार मोटे अन्न से पेट भरती हुई आती है, पर यहाँ आते ही उसकी मेहनत बन्द की जाती है और भोजन के तद्दू, मेदा

की पूर्ण और मिठाई का आहार दिनमें चार बार कराया जाता है । ऐसी दशा में उसका पाचन ठीक होता है और पाचन बिगड़कर वह पामार बनती है, जिसमें दूधभा अच्युत स्थान में धरात और कम उतरने लगता है । इसलिये जहाँ तक हो सके धाय का ऐसा ही या उसीसे मिलता जुलता आहार दत्त रहना चाहिये जैसा कि वह अपने मकान पर खाती रही हो । जहाँ तक बने उससे उठने बैठने या काम करते रहने का अभ्यास भा बराबर बनाय रखना चाहिये । इससे उसका पाचनक्रम ठीक रहता है । यदि धाय की आहार-व्यवस्था से बालक का कुछ हानि पहुचने की सम्भावना हो तो चिकित्सक से परामर्श करके आहार व्यवस्था बदलनी चाहिये ।

धाय को प्रातः काल शौचादि क्रिया से निवृत्त कर स्नान कराना चाहिये और कुछ दूर वस्त्रोत्तम सुली धारुत धूमने देना चाहिये । उससे मिष्ट भाषण करना और उसके मनको सदा प्रसन्न बनाय रखना चाहिये । यदि उसकी कोई बात बात जानना जरूरी हो तो सूक्ष्म दृष्टि से ही जानना चाहिये, जिससे उसके मन पर बुरा असर न पड़े । किसी अनिवार्य कारणसे यदि धाय का बदलना हो तो इस बात का सूचना उसे तब तक न दी जाय जब तक दूसरी धाय का व-दायस्त

न कर लिया जाय । बोन में ही स्थान-त्याग की सूचना देने से यदि धाय को अपनी जीविका का सशय भुआ नो उसके मन में चिन्ता और चिन्ता से उसके दूध के विवर्त हो जाने का भय रहता है ।

यदि दूध पिलाने वाली धाय के बर्भ रहने के लक्षण मालूम हों तो उसको धाय के दूध से जकर हटा देना चाहिये ।

जिन स्त्रियों को दूध नहीं उतरना या राग-युक्त होता है उन्हीं को धाय रखने का प्रसन्न होता है । यह सब से अच्छा दह है । परन्तु जिनको सामर्थ्य नहीं, ये धाय नहीं रख सकते । ऐसी दशा में उन्हें दूध पर या पशुओं के दूध पर बालकों का आहार चलाना पड़ता है । पिलाने से दीन के उष्यों में जो दूध आता है बहुत से चिकित्सकों के मत से यह बालकों के किये काम में लाया जाता है । पर यह पशुओं के ताजे दूध का प्रेमा हितकर नहीं है । इससे जब कोई भी प्रकार का दूध बालक को न पहुँचा सकें तब उस दूध का प्रयोग भले ही करें, अन्यथा नकली दूध का कमी प्रयोग न करें ।

बालक के पीने के लिये तीर प्रकार का दूध काम में लाया जा सकता है । गर्दहों का दूध डाक्टरों मा से विशेष मनाया

माना जाता है। अर्न्तर्गत सम्मति में गदहों का दूध स्त्रियों के दूध से बहुत कुछ मिलता जुलता है। परन्तु पहिले तो यह बात जाना ही सहज नहीं, फिर यह तमोगुण-विशिष्ट है, इस लिए हमारी समझ में बाबूजों के शुद्ध मनोभाव और शुद्ध बुद्धि के उत्पादन के लिए यह ( गदहों का ) दूध पिलाने योग्य नहीं है। इसी प्रकार घड़ी का दूध भी देने योग्य हो सकता है, यह हलका है, सुपाच्य है। पर उसमें पीष्टिक भाग बहुत ही गूना है। इससे यदि गाय का दूध पान में लाया जाय तो यह विशेष अच्छा है। गाय के दूध और माता के दूध में कुछ अन्तर-अवश्य है, जैसे-माता के दूध से अधिक चिकनाई गाय के दूध में होती है, पर शकर का भाग उससे कम होता है। परन्तु, जब शकर आदि मिलाकर गाय के दूध को माता का दूध जैसे बनाया जा सकता है। इस कार्य में यद्यपि कुछ कठिनाता होती है, तथापि कुछ ध्यान देने से यह कार्य अच्छी प्रकार किया जा सकता है।

आजकल प्रत्येक वस्तु का खालिम मिलना पठिन है। शहरों में जिस प्रकार अनेक वस्तु मिलावट की मिलती हैं, दूध भी उसी प्रकार मिलावटी मिलता है। लाभ के लाभ से शेर भाव में मद्धा बनाने के लिये बाजार के दुकानदार दूध में



जल, आटा, अरारोट, चाक आदि मिला दिया करते हैं। पर बालक के लिये जो दूध लिया जाय वह घालिस लिया जाना चाहिये। बड़े शहरों में विश्वासी डेरी फार्मों से यह काम अच्छी प्रकार चल सकता है। जिन्हें शक्ति है वे यदि अपने घर पर गौ रक्कर दूध प्राप्त किया करें तो विशेष अच्छी बात है। इसमें एक अच्छापन यह भी है कि बालक को सदा एक ही प्रकार का दूध मिलता रहता है। जिन्हें बाजार या डेरी फार्म से दूध लेना हो, वे भी एक ही गाय का दूध काम में लायें तो विशेष अच्छा है। आज एक गाय का, कल दूसरी गाय का, परसों तीसरी गाय का, इस प्रकार नित्य नई गाय का दूध बदलना या कई गायों का गड़ दूध पिलाना बालक के लिये हितकारी नहीं हो सकता।

यदि जन्म से ( १ मास की अवस्था के भीतरही ) गाय का दूध पिलाना हो तो दो सप्ताह तक घालिस गाय के दूध में बराबर परिमाणका जल मिलाना चाहिये। बादमें तीनमहीने तक दो भाग दूध में एक भाग जल मिलाना चाहिये। फिर कम करने करते पाँचवें महीने तक जल मिला दूध पिलाकर पीछे घालिस दूध पिलाना चाहिये। पिलाने के समय दूध में थोड़ी शक्कर मिला देना चाहिये।

जब दूध में खल मिलाना हो तब दूध और जल की तौल नाप ठीक ठीक कर लेना चाहिये । दूध यदि थिलकुल ताजा तत्काल दुहा हो तो उसमें औटाया हुआ जल मिला देना चाहिये । दोनों चीज मिलकर उस दूध की गरमाहट उतनी होना चाहिये जितनी की ताजे दूध में हांती है । उससे अधिक गरम दूध बालक को कभी नहीं पिलाना चाहिये । यदि दूध कुछ देर होने के कारण गरम रखने की आवश्यकता हो तो एक पानी का भरा चौड़े मुह का पात्र ( या बालटी ) चूल्हे पर चढ़ा देना चाहिये और उसमें इतना पानी रखना चाहिये जिसमें दूध का पान आसानी से रक्खा जासके और उस पान का जल दूध में न मिलने पावे ।

आरम्भ में कुछ दिनों तक एकबार में एक छटाँक दूध से अधिक बालक को न पिलाना चाहिये । दूध पिलाने में समय का भी ध्यान रखना चाहिये । सबसे अच्छा समय वह है कि जब बालक सोकर उठे और राकर दूध माँगे । यदि ऐसा अब सर ठीक न होसके तो दो या तीन घण्टे में दूध पिलाना चाहिये । जब बालक दो सप्ताह का हो जाय तब उसकी खुराक बढ़ाकर एक छटाँक से छेढ़ छटाँक दूधकी कर देनी चाहिये और तीन मास के बालक की एक रातकी मात्रा यदि वह पचासके आध-

पाय दूध की पर बेसी चाहिये । दिन की अपेक्षा रात को अधिक देरी से (४१४ घण्टे के अन्तर से) दूधपिलाना चाहिये । बालक जिस प्रकार अवस्था में पड़ा हो उसी प्रकार दूधकी मात्रा अधिक और अधिक समय में देते रहना चाहिये । कुछ मातायें धार्य या पालन करने वाली स्त्रियें बालकों के आहार और समय की मात्रा ठीक न रखकर ही उन्हें जन्म-रोगी बना डालती हैं ।

बालक के लिये दूध पीने की सबसे अच्छी विधि स्तन पान की है । परन्तु दुर्भाग्यवश माता और धार्य दोनों के अभाव में जब उसे ऊपरी दूधपिलाना हो तो उसके दो प्रकार हैं, चम्मच से पिलाना या काँच की शीशी से । इनमें चम्मच से पिलाने का उद्ग अच्छा नहीं । चम्मच से दूध पिलाते समय यदि थोड़ी भी भूल होनाय तो बालक को उसी समय प्राँसी आकर फँस जाती है, अथवा लार के साथ साथ दूध भी बालक के मुँह से बाहर गिरता रहता है । इस प्रकार लार पेट में न पहुँचने से बालक के पाचन में बाधा पड़ जाती है, इसमें यह उद्ग अच्छा नहीं ।

दूसरा उद्ग काँच की शीशी से पिलाने का है । इस नाम के लिये बाजार में सास तौर की शीशियाँ बिकती हैं, जिनके

मुँह में बालक के पीने योग्य स्त्रियों के आँचर जैसी रबड़ की नली लगी रहती है। इस रबड़ की नली को मुँह में लेकर बालक अच्छी प्रकार माता के स्तन की भाँति ही दूध पीता रहता है। पर, शीशी रखने में एक बातपर विशेष ध्यान देना चाहिये। कुछ दूध पिलाने वाली स्त्रियाँ मूर्खता वश शीशी को दूध से परिपूर्ण करके बच्चे के पास रख देती हैं, इससे बच्चा जब दूध पीलेता है तब कुछ दूध उसमें चाँकी रह जाता है और यह गरमी पाकर खटाई ले आता है। फिर उस शीशी में यदि तार्जा दूध भराजाय तब भी यह थिगड़कर बच्चे के पीने योग्य नहीं रहता। वैसा दूध पीने से बालकों को बड़े बड़े रोग मुँह से लार गिरना, मुँह आना, दूध न पचना, वस्त आना के होना इत्यादि-पैदा होजाते हैं, जिनसे कभी कभी तो बच्चे की मृत्यु ही हाँजाती है। इसलिये शीशी के लिये साधारणतः इस नियम को ध्यान में रखने से ये व्याधियाँ होने से रुक सकती हैं। जिनको शीशी से बच्चों को दूध पिलाना हो, उन्हें निरालस्य होकर यह नियम अवश्य ही पालन करना चाहिये।

पहिले साफ शीशी में उतना दूध भर देना चाहिये, जितना कि पिलाना हो। जब बालक दूध पी चुके तब शीशी का कार्फ

और रबड़ की नली निकाल कर शीशी, कार्क और नली को तेज गरम पानी से सूव धोना चाहिये और शीशी आदि में लगे हुये जल को पोंछकर शीशी को खुली हवा में रख देना चाहिये । इससे शीशी से होने वाले दोषों का यथासम्भव प्रतीकार हो जायगा ।

कदाचित् असाध्यधानी से इस प्रकार दूध पिलाने से बालक को अजीर्ण मालूम हो तो उसकी दूधकी मात्रा कुछ कम कर देनी चाहिये । अथवा, उस दूध में साफ शुद्ध चूने का पानी १० घें हिस्से से चोथाई हिस्से तक मिलाकर पिलाने चाहिये । किस दशा में किस प्यथा में, कितना चूने का पानी दूध में मिलाया जाय यह बात चिकित्सक के परामर्श पर निर्भर करती है ।

बालक कोमल शरीर और कोमल प्रकृति के होते हैं, इस लिये उन्हें खिलाने पिलाने के समय भी किस प्रकार रक्षना चाहिये इस बात के ज्ञान की बड़ी आवश्यकता है । कुछ मातायें दूध पिलाते समय बालक को आढा, तिखड़ा, सीधा, किसी प्रकार गोदी में डालकर दूध पिलाना आरम्भ कर देती हैं, पर, यह लापरवाही अच्छी नहीं । इससे बालक सुप्त से दूध

नहीं पी पाता, न उसे श्वास ही सुग से मिलता है, कभी कभी तो ऐसी दशा में पेट दबकर बालक फो फें होजाती है और घट घबरा जाना है। बालक को दूध पिलाने का साधारणतः यह तरीका अच्छा है कि एक हाथ की हथेली ( या कुहनी के पास का हिस्सा ) बच्चों की गरदन के नीचे हों, जिस से उसका मस्तक ऊंचा रहे और पीठ तथा सिरको सहारा पहुँचता रहे। दूध पीते समय बालक का ऊपरी हिस्सा ऊंचा और नीचे का हिस्सा नीचा रहे और पेट किसी प्रकार दबने न पाये। यदि घटोले पर सुलाकर शीशी से दूध पिलाना हो तो एक हलका सा पतला चपटा तफिया उसके सिर और गरदन के नीचे लगा देना चाहिये। इस प्रकार दूध पिलाने से बालक को कुछ कष्ट नहीं होता।

। दूध पिलाने के बाद बालक खेले या जगता रहे, उसे गुलगुले बिछे हुये खटोले पर खेंटा देना चाहिये। कुछ मातायें दूध पिलाकर बालक को उछाल उछालकर खिलाती या उसे हँसा हँसाकर उलट पुलट करती हैं। पर, उनका ऐसा करना बुरा है। इसी प्रकार कुछ बालकों के खिलाने का भार घरकी ( या नौकर की ) कम उमरवाली बालिकाओं पर डाला जाता है, जिससे ये जैसा बनता है वैसेही बालक को गोदी में लिये

लटकाये फिरती हैं । यह अभ्यास भी पुरा है । जब तक बालक को धरती पर बैठाने का अभ्यास न डाला जाय तब तक उसका अधिकांश समय घटोल पर ही बीतना चाहिये । हर समय पास रहना पुरा है, इससे बालक डरपोक और कमजोर होजाते हैं ।

बालकों के जब आगे के दूधिया दाँत निकल आयें तब उनकी पुराक में कुछ परिवर्तन कर देना चाहिये । हमारे शास्त्रों में यही समय ( छठा महीना—क्योंकि पहिले दूधिया दाँत ५ से ७ मास की अवस्था तक निकलते हैं ) अन्न-प्राशन का स्थिर किया है । इस से यह न समझना चाहिये कि बालक का दूध छुड़ाकर एकदम अन्न पर लाना चाहिये । एकदम परिवर्तन कर देने से तो पूरी हानि हाने की सम्भावना रहती है । इस समय दूध से भिन्नादाल भात या खिचड़ी का चटना अच्छा है । जिन्हें विसकुट तिलाना कुछ असंगत नहीं जचता, वे सूजी का बना हुआ विसकुट थोड़ा थोड़ा दे सकते हैं । बहुत से घरों में ऐसे समय खोया की या मैदा की पनीहुई मिठाई खिलाते हैं, वैसा करना ठीक नहीं है । क्योंकि दूध से उतर कर बालकों के लिये अन्न का अभ्यास

टुकड़ा पेट में जाने से पचता नहीं, फिर यदि पेट में जाने से प्रथम कण्ट में ही अटक गया तो बालक को पूरा कण्ट भेलना पड़ता है। इसलिये यह भी आवश्यक है कि बालकों को अन्न या फल खूब चबाने का अभ्यास डालना चाहिये। उन्हें यह बात हर तरह से सिखाना चाहिये। यह अभ्यास सिखाना पड़ता है। दुर्दस्ती अभ्यास से बालक केवल निगलना ही जानते हैं।

शरीर की वृद्धि बाल्यकाल में इतनी शीघ्रता से होती है, जितनी कि और किसी अवस्था में नहीं होती। इसी लिये बालक को इस समय खुराक की विशेष आवश्यकता होती है। खुराक से ही शरीर के भरण पोषण का मुख्य कार्य सम्पन्न होता है, पर, इस नियमपर चलतेभी माताओं को बालकों की खुराक का परिमाण जरूर ध्यान में रखना चाहिये। बालक प्रायः दिन में ४ । ५ बार भोजन पा सकते हैं और सम्भवतः पचास सकते हैं, किन्तु, जितनी बार जितनी खुराक खाकर पचा सकें उन के लिये वही परिमाण ठीक हो सकता है। माता को उचित है कि प्रथम बार के भोजन के पचने पर ही बालक को दूसरी बार भोजन दें। अच्छी प्रकार पचा हुआ भोजन वास्तव में पाण्डित्य हो सकता है अन्यथा रोग फैल सकता है। भोजन के समय कुछ घरों में चाय काफी



का भी विधान होता है और वे अपनी चाल के अनुसार बालकों को भी पिलाते हैं, यह चाल अच्छी नहीं। बालकों को कोई भी दुर्घ्नसन वाली वस्तुओं और नशों से सदा दूर रक्खा चाहिये। चाय पीने से बालकों का विंशुद्ध पाचन बिगड़ जाता है। इसी प्रकार कुछ मानाये अपने बालकों को अधिक समय तक सोता रखने और निज का काम निपटा लेनेके लिये अफीम देने का अभ्यास डालती हैं। इसी दुरभ्यास के कारण कई बार बालकों को मृत्यु के मुख में जाना पडा है। बालकों के कोमल घनतन्तु नशीली चीजोंके योगसे बिलकुल कठोर और निकम्मे हो जाते हैं। कई बार ऐसी दशा में बालकों का जीवन ही व्यर्थ हो जाता है। उनकी चैतन्यावस्था मुर्दा जैसी, प्रतिभा लुप्त और स्मृति नष्ट हो जाती है। बालकों का भोजन प्रायः सादा होना चाहिये। अधिक मसाले, घी ( या तेल ) वाले भोजन बालकों को कभी न खिलाना चाहिये। इन से भी उनका पाचन-क्रम बिगड़ जाता है।

बालकों का स्वास्थ्य ठीक रखने के लिये उनको साफ सुन्दर रखना चाहिये। साफ रखने के लिये मुख्य साधन स्नान है। इसलिये छोटे बालकों को शीत स्थानों में तीसरे दिन और उष्ण स्थानों में प्रति दिन स्नान कराना चाहिये।

- १- स्नान के लिये गरम पानी का उपयोग करना अच्छा है। कुछ मातायें ठण्डे पानी से बालकों को स्नान कराया करती हैं। और ये समझती हैं कि इस कृत्य से बालक पुष्ट और सुन्दर होते हैं तथा बालकों को सरदी सहने का अभ्यास पड़ जाता है। पर यह भूल की बात है। बालकों के लिये गरम पानी से स्नान कराना जितना उपयोगी सिद्ध हुआ है उतना ठण्डे पानी से नहीं। गरम पानी के स्नान से ये लाभ होते हैं।

१-शरीर का मैल सहज में दूर होता है।

२-घमड़े में फोमलता आती है।

३-रोमकूप अच्छी प्रकार शुद्ध रहते हैं।

४-आराम मिलता है और थकावट दूर होती है।

५-शरीर में रक्त की गति ठीक होती है।

६-शीत सहने की शक्ति पैदा होती है।

ठण्डे जल के स्नान से ये बातें नहीं होतीं। बालक को जब स्नान कराना हो तब उसके शरीर पर कोई सुगन्धित तैल या औषधियों से बना तैल जो शरीर पुष्ट करने के लिये उपयुक्त हो, मल देना चाहिये। जो सुगन्धित तैल को काम में नहीं ला सकते हों उन्हें सरसोंका तैल काम में लाना चाहिये।

जिन घरों में साबुन लगाने की प्रथा है उन्हें यिनोलिया साबुन बरतना चाहिये। पर साबुन का प्रयोग बालक के मुख पर समझ दूँसकर ही करना चाहिये या बिलकुल न करना चाहिये फिर हलके गरम पानी के टप में बालक को खड़ा करके स्नान कराना चाहिये। बालक यदि जल से भयस्थाना हो तो उसका चित्त किसी दृश्य को दिखाकर बहला देना चाहिये। और उसे जल्दी जल्दी स्नान कराकर साफ तौलिये से पोंछकर कपड़े पहना देना चाहिये या मुलायम वस्त्रों में लपेटकर सुला देना चाहिये। पोंछते समय बालक के प्रत्येक अङ्ग को अच्छी प्रकार पोंछ देना चाहिये। कोई अङ्ग भूल 'से गीला बना रहने से गलने लगता है या वहाँ पर कोई अन्य रोग पैदा होजाता है।

बालक को स्नान के समय यदि भूख लगी हो या उसे छाये पिये अधिक समय होगया हो तो पहिले उसे स्नान करा देना चाहिये, फिर खिलाना मिलाना चाहिये। स्नान कराने से पहिले तत्काल बालक को कुछ न खिलाना चाहिये, इस बात का खयाल प्रत्येक माता को अवश्य रखना चाहिये। स्नान के बाद खिला पिला कर सुलाने से बालक का स्वास्थ्य सुधरता है, पर उलटा काम करने से उसका स्वास्थ्य बिगड़ता है।

स्नान के पीछे बालकों की आँखों में किसी प्रकार का काजल जरूर लगा देना चाहिये । इससे उनकी आँखें निरोग रहती हैं और दृष्टि मजबूत होती है । काजल लगाने से आँखें कमकदर चीजों से कम धँधियाती हैं और उनका विश्वास भी होता है ।

दूसरा सफाई का काम बालकों की मलमूत्र-शुद्धि का है । जब मालूम हो कि बालक मलमूत्र करने वाला है, तब यदि वह कपड़ा पहिने हो तो उसके कपड़े उतार डालना चाहिये । मल-त्याग के पीछे अच्छी तरह जल से शौच किया करा देनी चाहिये । इस काम में विशेष सावधानी रखनी चाहिये । यदि कुछ देर बालक के शरीर में मल लगा रहा तो उससे उसके छाले फुंसियाँ या अन्य रोग होने की सम्भावना हो जाती है । इस विषय में मलमूत्र—त्याग की दृष्टि के लिये बालकों को किसी सांकेतिक शब्द का ज्ञान करा देने से विशेष सुविधा हो जाती है ।

तीसरा सफाई का काम बालकों को वस्त्र पहिनाना है । बालक के पहिने हुये वस्त्र में कहीं मलमूत्र लग आय तो उसे दूरकर दूसरा साफ वस्त्र पहिना देना चाहिये । बालकों को

मैला कुचैला वस्त्र पहिनाने से उनमें धर्म रोग की वृद्धि होती है । बालक के शरीर पर से उतारे हुये वस्त्र को साधुन या सज्जी से धोकर साफकर देना चाहिये, इतने पर भी यदि वस्त्र में किसी प्रकार की गन्ध आती हो तो उसे धोना से धुला डालना चाहिये । बहुत से गृहस्थों में बालकों के पोतड़ों ( मलमूत्र—ःयाग के लिये यत्राय के कपड़ों ) और पहिनाने के कपड़ों के विषय में बड़ी असावधानी देखी जाती है, ऐसा करना सर्वथा बुरा है । बालकों को पहिनाने के वस्त्र मुलायम रङ्गीन जासकर हरे या खाकी रङ्ग के, ढीसे होने चाहियें । बालकों के कपड़ों में गडनेवाले घटन या पीतल के छल्लेदार घटन न लगाना चाहिये । विशेष सफेद, लाल या चमकदार कपड़े बालकों की दृष्टि के लिये हानिकारक समझे जाते हैं । जिन बालकों के रागवश लार टपकती है उनकी छाती पर स्पज की बनी हुई गद्दी लटका देनी चाहिये । जिसमें लार उसी जगह रहकर सारे शरीर को रागग्रस्त न करे । बालकों को आभूषण न पहिनाना चाहिये या बहुत कम पहिनाना चाहिये । यदि आभूषण पहिनाना हो तो बहुत हलके पहिनाना चाहिये । पैरों में भारी कड़े और छाती पर भारी भारी कठले पहिनाना बालकों के स्वास्थ्य का खराब करता है ।

, बालकों के स्थाय्य टीक रखने का दूसरा मार्ग अच्छी निद्रा  
 दिलाना है। यह नियम है कि जन्म से पाँचें पुष्ट सप्ताहों तक  
 बालक अपना अधिकांश समय सोने में खोता है, यदि वह  
 कुछ देर जागता है तो केवल दूध पाने और मल त्याग के लिये।  
 दूध पीकर फिर सो जाता है। छ- सप्ताहों बाद उसके जागरण  
 की मात्रा बढ़ने लगती है। ऐसी दशा में माताओं को भी  
 चाहिये कि उनका मन यहलाकर निद्रा की मात्रा धीरे धीरे  
 कम करती रहें। यदि ५।६ महीने की अवस्था तक उनके  
 सोते की मात्रा में कोई कमी न की जाय तो फिर बालकों की  
 आदत खराब हो जाती है और इससे फिर उनका स्वास्थ्य  
 बिगड़ जाता है। इससे हमारा यह अभीष्ट नहीं कि निद्रा के  
 आने पर बालक को अनावश्यकता से जगाया जाय अथवा  
 सोते हुए को जबरन जगाया जाय। इससे तो उसके स्थाय्य  
 की हानि होती है। हमारा अभीष्ट यह है कि जगते हुए बालक  
 को यहलाकर कुछ देर अधिक जगने दिया जाय जिससे उसकी  
 निद्रा का परिमाण धीरे धीरे कम पड़ता जाय। ऐसा न हो कि  
 बालक जगा और उसने इधर उधर देखा, कोई उसके मन  
 यहलाव की सामग्री न मिली तो फिर वह सो जाय, ऐसे ही  
 दृढ़ हो बालकों को बारम्बार सोकर अधिक सोने का दुरभ्यास  
 पड़ जाता है जो वास्तव में हानिकारक होता है।

## ❖ विशेष-सूचना ❖

४१ से ४८ पृष्ठ तक प्रेस की असावधानी से पृष्ठांक १७-२५ छप गये हैं । कृपया पाठक इन अङ्कों को सुधारलें, जिस में उन्हें भ्रम न होजाय ।

प्रकाशक ।

है और उसका श्वास तक रुक जाता है । अथवा वे अपने बच्चे को पालने या गोदी में विशेष हला मुला कर सोने का अभ्यास डालती हैं जिससे बालक को वैसेही अभ्यास पढ़जाने के कारण जहाँ जरा हिलाना मुलाना कम हुआ कि बालक जाग उठता है ।

इसके लिये साधारणतः नीचे लिखे नियमों पर चलने से यह दोष दूर होसकता है । जाड़े के दिनों में विशेषतः छोटे बालक का माता के पास सोना आवश्यक है, क्योंकि उन दिनों का शीत सहने के लिये बालक के शरीर की प्राकृतिक गरमी यथेष्ट नहीं होती । इससे माता के शरीर की गरमी उसकी पोषक होती है । और समय में प्रथम तो दूध पीने के समय को छोड़कर बालक का प्रत्येक समय माता के पास रहना उपयुक्त ही नहीं । यदि कार्य वश ऐसा न होसके तो माता को चाहिये कि बालक को दूध पिलाकर उसका मुँह

दूसरी तरफ फरदे-अपनी तरफ से मुंह फेरदे । खाट भी इतनी थड़ी होनी चाहिये जिसमें माताके सोने से भी बालकके सोने के लिये यथेष्ट जगह बाकी रहे । बालक के पैरों से छाती तक एक हलका कपड़ा ढड़ा रहना चाहिये । जिससे मक्खी मच्छर से बराबर बचाव बना रहे । पर वह कपड़ा बालक के मुंह पर न आना चाहिये । कपड़ा फटा न होना चाहिये, कभी कभी फटा कपड़ा बालक के गले में या हाथ पैरों में अटक कर उसे दुःख पहुँचाता है । बालकके सिरके नीचे बहुत हलका पतला लकिया लगाना चाहिये, जिसमें उसकी गरदन ऊँची नीची रहके मोच न खाजाय । बालक के सोने की खाट छूब तनी होनी चाहिये । ढीली रहने से बालक नीचे की तरफ खसक कर प्रायः माता के नीचे भी दब जाया करता है ।

इससे भिन्न बालकों की और बातों पर भी माता का ध्यान होना जरूरी है । बालक को खेलने के लिये छोटे खिलाँने या गोलियाँ न दी जाँय । जिनको मुँह में डालकर उसे प्राणान्तकष्ट भोगना पड़े । आटा पीसते समय या भाड़ू देते समय बालक को कभी पास न रखना चाहिये । उड़ता हुआ धारीक आटा ओर गरदा बालक के कंधों को खराब कर देता है । किसी समय बालक को पिलाने का भार किसी छोटे बालक पर न देना चाहिये, जिसमें वह उसे सभाल न सके । बालक के खिलाँने एकबार प्रतिदिन घूँस में सुखा लेना चाहिये, इससे



ये कपड़े निर्दोष हो जाते हैं। एक वर्ष से अधिक अवस्था वाला प्रत्येक बालक एक अहोरात्र में चारबार और दो वर्ष की अवस्था वाला तीन बार सोता है। फिर वही बड़ी अवस्था में हो तथा एक बार सोने लगता है। इसी प्रकार अवस्था बड़ी होते होते निद्रा कम आने लगती है। माता को चाहिये कि जब बालक दिन भर में दो बार सोता हो तो उसके सोने का समय ऐसा कर देना चाहिये जिसमें उसके भोजन का समय नियमित हो सके। ७-८ वर्ष के बालकके लिये बारह घण्टे की नींद काफी होती है। उपयुक्त निद्रा पाकर इतने समय में बालक अवश्य उठता है, अतः जिस अवसर पर जगे उसे चैतन्यकर देना चाहिये। बहुत थोड़े समय में बालक को कभी न जगाना चाहिये। क्योंकि इस प्रकार उसकी निद्रा भङ्ग करने से कभी कभी बालक का स्वास्थ्य बिगड़ जाता है।

बालक के सोते समय दीपक की ज्योति उसके नेत्रों के सामने न होना चाहिये। यदि उस समय उस स्थान में दीपक न रहे तो कोई हानि नहीं। अँधेरे स्थान में निद्रा अच्छी प्रकार आती है और बालक को भय भी नहीं मालूम होता। जिन बालकों को दीपक या बिजली की रोशनी में सोने का अभ्यास डाला जाता है, वे दिल के कमजोर होते हैं। ऐसे बालकों को अँधेरे में प्रायः डर लगा करता है।

• बहुत सी मातायें बच्चों को किसी बात से रोकने के लिये प्रायः भय दिखाया करती हैं, नकली भूतों या कृत्रिम नामों से बालकों को डराती हैं, उनका यह अभ्यास बहुत बुरा है। इस से बालकों की सहज निर्भीकता नष्ट होती और वे डरपोक बनते जाते हैं।

• बालकों के स्वास्थ्य के लिये विशुद्ध खुली वायु का घ्रमण भी अच्छा लाभप्रद है। यह काम हमारे देश में प्रातःकाल और सायंकाल किया जाना अच्छा है। जिस प्रकार खुली हवा पाकर फूल खिलते हैं उसी प्रकार बच्चों का शरीर भी खुली हवा पाकर विकसित होता है। पर इतना जरूर खयाल रखना चाहिये कि जब अन्धकार चलता हो, तेज सरदी या धूप पड़ती हो, लूयें चलती हों ऐसे समय में बालक को घ्रमण न कराना चाहिये।

बहुत छोटे बालक को सुलाने का भी एक नियम जाने रहना चाहिये, जिससे बालक को कभी हानि न पहुंचे। एक महीने तक के बच्चे को मुलायम, गुलगुली गद्दी पर सुलाना चाहिये। क्योंकि बालक के समी अङ्ग प्रत्यङ्ग अधिक कोमल होते हैं। जब तक बालक तीन मास का नहीं होलेता तब तक इसके पृष्ठवंश में (रीढ़ में) ताकत नहीं होती, इसलिये तीन मास से कम उमरवाले बच्चे को धरतीमें नहीं बिठाना चाहिये न उसे छड़ा ही करना चाहिये। ऐसा करने से बालकों की

पीठ में कुरख निकल आता है । या कमर खम लाकर ये कुयड़े  
 होजाते हैं । ऐसे बालकों को दोनों हाथों से खूब संभाल कर  
 रखना चाहिये । एक खुला हाथ बालक की पीठ और मस्तक  
 के नीचे रहे और दूसरा हाथ उसके कूले और जाँघ के नीचे  
 रहे । यदि उसे हलाना, मुलाना हो तो इसी प्रकार हाथों में  
 रखकर इधर उधर हलाना मुलाना चाहिये, नीचे ऊपर उछा-  
 लना ठीक नहीं । कुछ मनुष्य बालकों को एक हाथ पकड़ के  
 या चाहे जिस प्रकार ऊठ पटांग उठा लेते हैं, परन्तु यह ठीक  
 नहीं, इससे कभी कभी नुकसान हो जाता है । देखा है कि कई  
 बालकों के हाथ एक बार स्थानान्तरित होकर बड़ा दुःख मिला  
 है और फिर बार बार ऐसा होने से उन्हें बहुत काल तक  
 हाथों से कब्जा घना रहना पड़ा । बचपन में बच्चों के हाथ पैर  
 इतने कमजोर और उनके जोड़ इतने शिथिल होते हैं कि उन्हें  
 यथोचित रूप से हला घुलाना नहीं सकते । ज्यों ज्यों उनके हाथ  
 पैरों के जोड़ मजबूत होते जाते हैं त्यों त्यों वे हाथ पैर झुद  
 खलाने लगते हैं । चार महीने की अवस्था के लगभग बालक  
 छटिया पर पड़े पड़े अपने हाथ पैर हला हला कर, उन्हें सशक्त  
 करते हैं, फिर बैठकर हाथ हिलाते हैं । कुछ मास बाद वे पैरों  
 को संभाल कर उचकते या कूलों के बल घसिटने का अभिनय  
 कर पैरों को सबल करते हैं । एक वर्ष की अवस्था में ( यदि  
 वे निर्बल न हुये तो ) कुर्सी, दीवाल या अन्यान्य चीजें पकड़

पकड़कर चलने लगते हैं। यह सब उन ही प्राकृतिक क्रिया है, जिसे ये स्वास्थ्यावस्था में स्वयं सम्पादन करते हैं। ऐसे कामों से घालकों को कभी रोकना नहीं चाहिये। पर यह संभाल जरूर रखनी चाहिये कि वह अग्नि जल या और खतरनाक चीजों से बच रहे।

घालकों को जब चलाने का अभ्यास डालना हो तो सबसे अच्छा ढङ्ग यह होगा कि उसके दोनों हाथों की बगल के नीचे अपनी हथेलियाँ लगा दो और चलाओ। जब वह एक या दो कदम चलकर पैर उठाने को या धरने को हो तब अपनी हथेलियों को जरा ढीला कर दो, इससे वह सहारा न पाकर कुछ थोड़ा सा लड़खड़ायेगा, पर फिर उसें साध लो। इस प्रकार चलाने में सबसे अच्छाई यह है कि घालक को अपने शरीर का बजन समान भाग बनाये रखने का अभ्यास शीघ्र पड़ जाता है और यही चलने के अभ्यास का मूल सूत्र है। घालकों को चलना सिखाने के लिये इससे भिन्न लकड़ी, मकानों के जंगल, देहली, रूड, गाड़ी आदि साधन हैं, पर ये सब सहारा मात्र देते हैं। जल में पैरना सिखाने को भी पहिला साधन विशेष उपयुक्त है। सिखाने वाला कमर के बराबर जल में खड़ा होकर सीखने वाले को छाती के दल अपने हाथों पर लिटा ले। सीखने वाले से कह दे कि वह हाथों से पानी को अपने बगल के नीचे से निकालता रहे और बीच बीच में तैरना सीखने वाले को बोझ साधने की शिक्षा देने के लिये अपने हाथों को नीचे गहरे जल में डुपोता रहे। इस प्रकार तैरने वाला धीरे धीरे भाँके घाकर जल पर शरीर साधने का ढङ्ग सीख जाता है।

बच्चों के जीवन में दाँत आने का भी एक विशेष ध्यान देने योग्य अवसर है, यह अवसर दोबार आता है, पर, पहिला अवसर कठिन होता है। बालकों के पहिले जो दाँत आते हैं उन्हें दूधके दाँत कहते हैं, और दूसरे दाँतोंको अन्नके दाँत कहते हैं। दाँतोंका यह नाम करण दूध और अन्नके आहारके कारण किया जाता है। दाँतों के निकलने का अवसर निश्चित नहीं है। किसी बालक के जन्म के समय में ही १।२ दाँत देखे जाते हैं। पर, किसी को आठवें महीनेमें दाँत निकलने आरम्भ होते हैं। तथापि कुछ अनुमित समय में कुछ थोडा आगे पीछे जरूर निकल आते हैं। आगे के कोष्ठकों में दोनों प्रकार के दाँतों का हिसाब दिखाया गया है। दोनों दाँतों के निकलने का अवसर प्रायः ऐसाही देखा जाता है।

## दूध के दाँत निकलने का अवसर।

क्रम	दाँतों के नाम	निकलने का समय
१	सामने के दो दाँत	५ से ८ महीने तक
२	आजू बाजू के चपटे दाँत	७ से १० महीने तक
३	दोनों तरफ के खूटे	१४ से २० महीने तक
४	अगली दाढ़	१२ से १६ महीने तक
५	पिछली दाढ़	१८ से ३६ महीने तक

## धनुके दाँत निकलने का अवसर ।

क्रम	दाँतों के नाम	निकलने का समय
१	आगे की दाढ़	७ वर्ष
२	सामने के दाँत	८ वर्ष
३	भजू बाजू के चपटे दाँत	९ वर्ष
४	आगे की दो दाढ़	१० वर्ष
५	पिछले दो छोटे	११ वर्ष
६	आगे के दो छोटे	१२ से १२½ वर्ष
७	पीछे की दो दाढ़	१२½ से १४ वर्ष तक
८	पीछे की दो दाढ़	१८ से २५ वर्ष तक

बालकों के दाँत निकलते समय माताओं को बड़ी चिन्ता करनी पड़ती है । उस समय बालक का आहार घट जाता है और उसे अनेक रोगों का सामना करना पड़ता है । ऐसे समय में बालक को किस प्रकार दाँत निकलते हैं और किस प्रकार उसे रक्षना चाहिये यह घटा देना आवश्यक है ।

सबसे पहिले नीचे की पाँच में सामने के दो दाँत निकलते हैं । इससे पीछे उसी के मुकाबले में ऊपर के दो दाँत निकलते हैं । उससे पीछे इसके सहायक भाजू बाजू के दो दो दाँत

निकलते हैं। इन आठों दाँतों से बालक फल या अन्न के घ्रास को काटने का काम करता है। इससे पीछे आगे की चार दाढ़ और अगल बगल के चार खूँटे निकलते हैं, जिनसे बालक घ्रास को चबाने और दबाने का काम करता है। पीछे चार दाढ़ निकलती हैं, जिनसे आहार को चारीक चबाकर पेट में डाला जाता है। ये सब दूधिया दाँत कहलाते हैं। कुछ वर्ष में ये सब गिरकर इनकी जगह दूसरे दाँत निकलते हैं जो बहुत दिन स्थायी रहते हैं। लोग उन्हें अन्न के दाँत कहते हैं। ये स्थायी दाँत छठे, सातवें वर्ष से आने लगते हैं। इनमें सबसे पीछे वाली दाढ़ जिसे लोग अङ्ग की दाढ़ कहते हैं सबसे पीछे २५ वर्ष की अवस्था तक आती है। इस दाढ़ के निकलते समय मनुष्य को युद्धि उत्पन्न होजाती है इसलिये उसे अङ्ग की दाढ़ कहते हैं।

स्थायी दाँतों की संख्या ३२ होती है। कभी कभी ३० संख्या भी देखी जाती है। पर, यह भी अधिकतर जबड़े की छुटाई पर निर्भर है। इसी प्रकार दाँतों का चौड़ापन या गहरा और छोटा होना प्रकृति परनिर्भर है।

जब बालक को पहिले दाँत निकलने आरम्भ हों तब उस के मस्तक को ठण्डा रखना चाहिये। बालक के मस्तक पर यदि बाल पड़े हों तो उन्हें कैंची से छोटे करा देना चाहिये

और शीत समय न हो तो उसे भूगे शिर रखना चाहिये । ऐसे समय यदि कोई जल भाँगरा आदि से बना धूम्य तैल शिर में लगाया जाय तो और भी अच्छा है । बालक के वस्त्र इस समय ढीले होने चाहिये, जिससे उसे गरमी न सतासके और बालक यथेच्छ रूप से हाथ पैर हिलासके । भोजन भी गरम न खिलाना चाहिये । केवल दूध पिलाना अच्छा है । यदि समय गरमी का हो तो बालक को गरमी से विशेष रूप से बचाना चाहिये । नहीं तो उसे ज्वर आने का भय रहेगा ।

ऐसे समय बालक को कब्ज मालूम हो तो दिन में एकबार जन्मघूटी देना चाहिये । यदि पाचन-दोष मालूम हो तो दूधियायत्र और अतीस का घूर्ण २५ रत्ती की तादाद से दिन में दो बार शहद में खटाना चाहिये । दाँत निकलते समय बालकों को पाचन-दोष होकर कै ( दूध पटकना ) और दस्त आने लगते हैं, पर, शोषधि करते रहना चाहिय और इनकी चिन्ता न करनी चाहिये ।

4

कुछ चिकित्सकों की राय है कि इस समय बालकों के जवड़ में अँगुली से रगड़ते रहना चाहिये, अथवा खड या मेसीही पारं फटी चीज बालक का घबाने का दनी चाहिय जिससे दाँतों का निपास शीघ्र होता है । इस अवस्था में यदि पुष्ट हा ता उसे कूदन का अभ्यास सिखाना चाहिये,



कूदने के अभ्यास से भी दाँत निकलने में प्रायः सहायता मिलती देखी गई है। दन्तोद्भेद रोग जो कि दाँत निकलते समय होते हैं कमजोर बालकों को बाधक होते हैं। अतः बालकों को बहुत कुछ बचाने का एक पही अभ्यास करना विशेष अच्छा होगा कि उन्हें सबल बनाये रखना चाहिये।

बालकों के लिये दूसरा कष्ट का अवसर वसन्तरोग ( माता शीतला या चेचक ) है, इसके निकलने का अवसर नियमित नहीं है। किसी बालक को किसी अवस्था में, किसी को किसी अवस्था में निकलती है। यह रोग प्रायः वसन्त ऋतु में होता है। एक बालक के होते ही सम्प्रामकता के कारण अड़ोस पड़ोस के बालकों के भी हो जाता है। पहिले यह रोग प्रायः मारक होता था, पर, अब उतना मारक नहीं होता। इसकी रोक के लिये जेनर साहस का टीका अच्छा प्रतिरोधक उपाय है। इससे वसन्तरोग का विशेष भय नहीं रहता। जिन्हें इस रोग पर वैषता की भावना है उन्हें हम कुछ नहीं कहना चाहते। पर हम इसे रोग मानते हैं। देखा भी जाता है कि जो इस रोग का प्रतीकार नहीं कर पाते, वे बच्चों को नेत्र, नासा, कर्ण, घाणी हीन ही नहीं जीवनहीन तक कर डालते हैं। अवोध बच्चों पर यह पूरा अत्याचार है।

जिन्हें टीका लगवाना हो उन्हें भी समय पर टीका लगवाना चाहिये। असमय का टीका लगवाना अच्छा नहीं।

टीका लगवाने के लिये जाड़े का समय विशेष अच्छा है, इसमें बालक को विशेष कष्ट नहीं होता। दूसरा समय बालक की तीन मास की अवस्था है। पहिले समय में टीका लगवाने से आगामी वसन्त में रोग का भय नहीं रहता और दूसरे समय पर लगाया जाय तो दाँत निकलने के समय तक बालक बलिष्ठ हो जाता है। फिर-उसे दाँत के रोगों के लिये भी विशेष बाधा नहीं होती।

बालकों की मृत्यु—संख्या एक वर्ष के भीतर बहुत अधिक होती है और यह बात यद्यपि सर्वत्र के लिये है तथापि भारत में यह संख्या बहुत अधिक है। इसका कारण देश की दयिद्रता, रोगों की अधिकता, और बालकों के भरण पोषण के यथार्थ ध्यान का अभाव है। पड़ी अवस्था में जब की हज़ार २५ पुरुषों की मृत्यु होती है तो एक वर्ष के भीतर २०० छोटे बालक मृत्यु मुच में पतित होते हैं। यह मृत्यु—संख्या छ मास के भीतर और भी अधिक होती है। भारत में वर्तमान समय में यह मृत्यु संख्या की हज़ार ३०० से ऊपर होजाती है। व्याधि प्रस्त मातापिताओं की सतान बहुत छोटी अवस्था में मरती है। क्यों कि अनेक रोगों का सदाभक्त पिप बहुत छोटी अवस्था में ही भारक असर करता है।

बालकों को जो व्याधियाँ होती हैं वे कुंड़लतो अन्मज होती हैं, कुछ शरीर गठन की, कुछ स्वाभाविक, कुछ आहार परिणाम की और कुछ प्रवापराध की। इन व्याधियों के लिये व्याधिकारणों या पीड़ाओं का निराकरण करना ही मुख्य चिकित्सा है। जंगले भाग में हम संक्षेप में इन व्याधियों को वर्णन करेंगे और चिकित्सा का भी दिग्दर्शन करेंगे। आशा है कि चिकित्सक-गण उस के अनुसार चिकित्सा करके अवोध बालकों का कष्ट निवारण करेंगे।

### कुमार-कल्याण घटी ।

बालकों को जो घात घात में कमजोरी रफ, खाँसी, दस्त, कै, पुष्पार, पसुली, पेन्की सराबी, सरदी गरमी, से अनेक व्याधियाँ होजाती हैं, उन्हें नष्ट करने की यह अनुभूत दवा है। एक महीने के बच्चे से ५ बरस की उमर के बच्चे तक को दी जाती है। पाल-बच्चेवाले इसे बड़ी चाह से घरमें रखते हैं, जिससे उनके बच्चे तफलीक से बचते हैं और वे फलूल खर्च से। ३०० गोली की डब्बी का दाम १।

जगन्नास्कर औषधालय

नयागछ,—कानपुर

# रोग-परीक्षा ।



सी भी रोग की जब चिकित्सा करनी होती है तब चिकित्सक को उसकी परीक्षा करनी होती है । यथार्थ रोग-ज्ञान किये बिना रोग का दूर करना बिलकुल असंभव है । बड़े पुरुषों की रोगपरीक्षा जितनी सरल है बालकों की रोग-परीक्षा उतनी ही

कठिन है । बड़े आदमी से आप ओ प्रश्न करेंगे उसका उत्तर मिलेगा, पर बालक उन में से किसी बात का उत्तर न देसकेगा । फिर बड़े आदमियों के रोगों से बालकों के बहुतसे रोग भिन्न ही होते हैं, जिन के लिये प्रत्येक चिकित्सक को अपनी भिन्न प्रकार की योग्यता सम्पादित करनी पड़ती है । चिकित्सक अपनी योग्यता से बालकों के बहुतसे रोगों को उनकी आकृति प्रकृति से और पोषकों के कहने सुनने से अनुमान करता है । बालकों के अङ्ग प्रत्यङ्ग की परीक्षा उस प्रकार होना असंभव है जैसे कि बड़े पुरुषों की । आप को जिन्हा देखनी है, क्या छोटा सा बालक आप की आशा पातेही जीभ निकाल देगा ? कदापि नहीं । ऐसी दशा में यदि बालक रोता है तो वह मुँह फाड़कर रोता है, इसलिये टेंढ़े सीधे होकर या झुक कर चट पट जीभ देखलीजिये । यदि बालक रोता नहीं और मुँह भी नहीं खोलता तो उसे किसी चीज के खिलाने के बहाने मुँह खुलाये और चट से जीभ देख लीजिये ।

इस प्रकार बालक को धहला धुपला कर, थिलौना देकर किसी प्रकार भी उस के अङ्ग प्रत्यङ्ग और रोग की परीक्षा की जासकती है। इस कार्य के लिये कोई विधि विहित नियम निर्णीत नहीं होसकता। वास्तव में चिकित्सक को बालक के निदान-निर्णय में बालक की प्रकृति, समय और चंष्टाओं को देखकर बड़े अध्ययसाय से काम लेना पडता है। जहाँ पर पीडा विशेष होती है वहाँ पर सोतेहुये या सम्मोहनविधि से अचेत किये हुये बालक की परीक्षा करनी होती है। सोतेसमय बालक की रोग-परीक्षा सहज और ठीक होती है। उस समय देखना चाहिये कि बालक को श्वास कैसा आता है ? उस के अङ्ग प्रत्यङ्ग किस भाव से, किस ओर, कैसा रखे हुये हैं ? अमुक स्थल में पीडा या रोग होनेसे ही बालक इस आकृति में सोता है या अन्य कारणशः। बालक के मुख का वर्ण, चैतन्यभाव और प्रभा कैसी है, ओष्ठ सूखे हैं या सरस, वेद के धर्म की क्या व्यवस्था है, सूजन कहाँ कहाँ है, श्वास रुककर आता है, श्वास निद्रा का है या घेहोशी का, छूने से वह रोता है या चमक उठता है, सोते समय दाँत किरकिराता है या नहीं, आँखें ठीक बंद हैं या नहीं, बार बार करघट बदलता है या नहीं, पेसी धातें बालक के सोते समय अच्छी प्रकार जानी जासकती हैं।

माँड़ी पर धौं गुली । रखकर उसकी गति-धाती भी ध्यान पूर्वक निरीक्षण करना चाहिये । माँड़ी कैसी चलती है, किस रंग की चलती है, परिमाण से अधिक चलती है, या न्यून, धुंध है या शीत ? जबतक बालक की सोते समय परीक्षा की जाय तबतक उसे जगाने का ऊपर भी प्रयत्न न किया जाना चाहिये । कुछ मनुष्यों ( या माताओं ) का नियम है कि वे चिकित्सक को देखते ही सोते हुए बालक को फौरन जगाकर दिखाने को बौझते हैं, पर यह बाल मूर्खतापूर्ण है । सोते समय परीक्षा में जो सुविधा होती है वह जागने पर या पकापक जगाने पर नहीं होती ।

यदि जगाने की आवश्यकता हो तो उसे बहुत धीरे धीरे हाँगाया जाय और जगते समय उसके चेहरे की उदासी या घेन्नैनी, नेत्रों का भाव, नासिका की तरी या खुशकी, और स्वर की दशा पर ध्यान देना चाहिये ।

‘यदि शरीर की परीक्षा करनी हो तो बालक के कपड़े हटा कर धर्म का रङ्ग, गरमी खरवी, फोड़े फुंसी, शोथ, मलमूत्र-हार, सन्धि ( जोड़ों ) और जोड़ों की ग्रन्थियों की दशा पर विशेष ध्यान देना चाहिये ।

‘मुख के भीतर देखना हो तो अपने सामने बालक की माता को घैठाकर उसकी गोद में बालक को लिटा द और दोनों

हथेलियों से बालक की कनपट्टियों को धामले। यह काम, माता करे या चिकित्सक, दोनों कर सकते हैं। जब बालक इस प्रकार बग में हो जाय तब उसके मुख में अँगुली डालकर दाँत मसूढ़े जिह्वा और मुँह के छाले आदि की परीक्षा की जा सकती है। इस परीक्षा में बालक के निश्चल हो जाने से परीक्षा सहज में हो जाती है। यदि बालक विशेष चञ्चल और बलिष्ठ हो तो उसके हाथ पैर पकड़ने के लिये तीसरे मनुष्य की भी जरूरत पड़ती है।

रोगी के फुफ्फुसों की परीक्षा की आवश्यकता हो तो ठोक पीटकर देखने से प्रथम कानों से उसके शब्द का ज्ञान कर लेना विशेष अच्छा है। शब्द तीव्र हो तो फुफ्फुसों के पास कान ले जाकर, या अँगुली टेककर परीक्षा कर लेनी चाहिये। पर शब्द मन्द हो तो आकर्णनयत्र (हेथिस्कोप) द्वारा यह परीक्षा सहज में हो सकती है। यत्र द्वारा परीक्षा करनी हो तो—यत्र चाहे पीठ पर लगाया जाय चाहे छाती पर—रोगी को बैठाकर या करपट से लिटाकर परीक्षा करना उत्तम है। झींघा लिटाने से पेट दबकर रोगी की श्वासक्रिया विवृत हो जाती है और सीधा लेटा रहने से भी कुछ दबजाने से फुफ्फुसों का शब्द यथार्थ नहीं मालूम होता। यत्र भी वैसे ही जगह लगाया जाय, जहाँ से फुफ्फुस पास पड़ें। यत्र के व्यवधान में पटुली की हड्डियाँ न आजायें, नहीं तो शब्द का यथार्थ ज्ञान ही न होगा।

जिस प्रकार लोगी अपनी वर्तमान दशा में यथेष्ट श्वास प्रश्वास लेता रहे उसी प्रकार परीक्षा करना सर्वोत्तम है।

यंत्रकी अपेक्षा खाली और ठोसपन जानने के लिये अंगु-  
लियों से ठोककर शब्द जानसेने की विधि सुगम और अच्छी  
है। पर जरा होशियार बालक ठोकने की गति देखकर घबरा-  
भी सकता है। ऐसी दशा में वह मयभीत हो, देढ़ा मेढ़ा हो  
या चिल्ला उठे तो वह क्रिया निष्फल होजाती है। रोने में भी  
वह क्रिया निष्फल होजाती है। ऐसी दशा में आफर्णन यंत्र  
द्वारा परीक्षा करना ही ठीक है। यदि बालक रोनेही लगजाय तो  
उसे यहाना चाहिये। कदाचित् वह न बहल सके तो जब  
जब वह रोते समय बीच में श्वास ग्रहण करे, तब तब यंत्र से  
उस का श्वास-शब्द सुनना चाहिये।

जिस आफर्णन यंत्र का नाम हम ऊपर देआये हैं वह पड़े  
बाहरों की डाम्टरी दुकानों में प्रायः ऐथिस्फोप कहने से मिलते  
हैं। ये कई प्रकार के होते हैं। दोनलीयाला अच्छा होता है  
और वह ४-५ रुपये में मिलता है। इस यंत्र द्वारा श्वासों की  
गिनती करनी चाहिये। प्रायः बालक को प्रति मिनट में—जन्म  
समय ३२ से ३६ बार और कुछ दिन बाद २८ से ३० बार तक  
श्वास आता है। कभी कभी इस गणना में फर्क भी पड़जाता  
है। आप देखेंगे कि कुछ बालक स्वेच्छासे कभी कभी आधी



‘मिनट तक श्वास को रोकलेते हैं और बाह में जल्दी जल्दी श्वास लेने लगते हैं । यदि दैवात् यही घटना परीक्षा के समय घटी तो श्वास की संख्या का यथार्थ ज्ञान होना असम्भव है ।

बालकपन में जिस प्रकार श्वास की संख्या विशेष होती है उसी प्रकार दिल, पेट, घड़कन और नाडी की गति भी अधिक होती है । कभी कभी बालक चिपिट्सक या अजनगी आदमी को देखकर भयभीत होता है । ऐसी दशा में नाड़ी और भी अधिक धलने लगती है और ऐसी दशा में उसकी संख्या भी नियमित नहीं रहती । इससे चाहे श्वास-परीक्षा हो चाहे नाड़ी-परीक्षा दोनों ही बालक के सोते समय करना विशेष उपयोगी है । जन्म से कुछ मास तक नाड़ी की गति प्रति मिनट १२० से १४० तक रहती है और दूसरे वर्ष १०० से १२० तक । इसी प्रकार ज्यों ज्यों बालक की अवस्था बढ़ती है त्यों त्यों नाड़ी की गति और श्वास की संख्या कम होती जाती है । किसी किसी रोग में इससे व्यतिक्रम भी हो जाता है । जैसे-दाँत निकलते समय नाड़ी की गति संख्या का कम होना । क्षय के आरम्भ में नाड़ी की गति कम होना, परन्तु क्षय की दशा में उसी का द्रुत गति होना अथवा विषमगति होना । यह दशा स्वस्थावस्था में नहीं होती । तब भी नाड़ी या श्वास-संख्या की न्यूनाधिकता से राग परीक्षा में बहुत बारविशेष सहायता मिलती है, यह बात आगे निदान में प्रायः वर्णन की जायगी ।

१। तन्मुदस्ती में श्वास-सख्या से नाड़ी की संख्या प्रायः ३४ या ४ गुनी रहती है। पर किसी समय रोग-विशेष में कुछ काल के लिये यह नियम टूट आता है। यदि श्वास-सख्या ६० हो और नाड़ी की चाल प्रति मिनट १२०-१४० हो जाय तो समझना होगा कि रोगी को श्वास की पीड़ा है। स्मरण रखना चाहिये कि यक्षोबिहति, अस्थि-विकार स्नायवीय पीड़ा आदि में प्रायः ऐसा हो ही जाता है। यदि श्वास, सख्या में अधिक, शीघ्रता से और कष्ट से हो तो समझना चाहिये कि बालक को फल्गु ( इन्फ्लुएन्जा ) कर्कोटक ( न्यमोनिया ) शीत कास ( ब्रॉन्काइटिस ) या फुफ्फुसकला-विकार ( प्लूरसी ) आदि कोई भी फुफ्फुस-विकार है।

१। जरा समोध बालक के इन्फिएड की परीक्षा करना सहज काम नहीं है। बालक के विचलित या अधीर होने के कारण भी दिलकी चाल में अन्तर पड़ता है। आकर्षण यत्र से उसकी चाल का कुछ अनुभव किया जा सकता है, पर, वह भी धीरे से। यत्र को विशेष दया देने से भी उसका यथार्थ ज्ञान नहीं हो सकता। अधिक दयने से यत्र केवल श्वासगति बताने के कारण सायँ सायँ करने लगता है।

१। कण्ठ की परीक्षा करनी हो तो कण्ठबीक्षण यत्र ( लेरिङ्ग-स्कोप ) से करना चाहिये। पर, बालकों की कण्ठ परीक्षा शा-

यदही इससे होसके, क्योंकि उनका वत्र लेगाने देनाही सर्वथा असम्भव है। इससे बालकों की कण्ठ-परीक्षा उनके रोने के शब्द या गले की आवाज़ से जान लेनाही सुकर है। मुह खोल कर छोटी चम्मच का डण्डा या अगुली से जीभ दबाकर भी गले की ओर कब्जे (जो भीतर गले में लटकता है) की परीक्षा कर सकते हैं, नाक पकड़कर बालक का मुह खुला सकते हैं। पर कभी कभी बालक की जिद के आगे ये सभी उपाय निकम्मे पड़ जाते हैं।

कभी कभी बालकों के फुफ्फुसों या फुफ्फुस-कला से एक अस्पष्ट और विचित्र शब्द निकलता है जो बड़े पुरुषों में नहीं पाया जाता। फिर छोटे छोटे बुल्ले फूटने का सा शब्द सुनाई देता है यह श्वास छोड़ते समय ही सुनाई देता है, श्वास लेते समय नहीं। जन्म से लेकर ३ वर्ष के भीतर बालकों की श्वास क्रिया पेटपर अधिक क्रियाशील रहती है। इससे श्वास लेते समय पँसुलियों के पास बालक के पेट में गड़्ढा पड़े या कुछ तनाव हो तो उसे फुफ्फुस-विकार समझना चाहिये। इसी प्रकार बालक के कपाल के अधिपति मर्मपर या छाती की धुक-धुकी पर भी ध्यान रखना चाहिये। इनमें यदि विशेष गड़्ढा पड़ता हो तो बालक को विशेष कमजोर और क्षयाकांत समझना चाहिये।

यों तो शारीरिक ताप की परीक्षा माड़ी-बाह और शरीर

स्पर्श से ही की जा सकती है, पर प्रत्येक चिकित्सक तापमान यंत्र (थर्मामिटर) से भी कर सकते हैं। थर्मामिटर प्रत्येक हाथ पैर और गलभी संधि में लगाया जा सकता है। समझदार-बड़ी उमर वाले-बालक के मुंह में (जीभ के नीचे) भी लगाया जा सकता है। पर छोटे बालक के मुंह में न लगाकर गुदद्वार में लगाना विशेष अच्छा है। जन्म दिन के अष्टांगत्र में बालक का शरीर ताप १००—४ डिग्री रहता है, दूसरे दिन ९८—६ डिग्री हो जाता है। फिर यह स्थायी होकर ९८ से ९९—५ तक प्रायः रहता है। यह परिमाण स्वस्थ अवस्था का है। बीमारी की हालत में यह बढ़ जाता है।

३११. बालकों की मूत्र-परीक्षा होना असम्भव है। क्योंकि उनके मूत्र के समूह का कोई उपाय ही नहीं। बड़ी आवश्यकता हो तो घनुरता से मूत्र शलाका द्वारा ग्रहण किया जा सकता है पर बालिकाओं के शलाका द्वारा प्रयोग न कर स्पल के टुकड़े को जननेन्द्रिय के पास लगा रखना चाहिये और मूत्र कर देने पर उसी स्पल के टुकड़े से मूत्र निकालकर वरुण आदि देख लेने चाहिये।

३१२. इसी प्रकार बालकों की मल-परीक्षा भी जरा कठिन है। बालक पिछौने में मल परित्याग करते हैं, तत्काल ही मूत्र कर देते हैं, इससे उनका मिश्र मिश्र रखना और परीक्षा करना

स्वर का बैठना इत्यादि से कई बार रोग परीक्षा हो जाती है। रोते समय पेंठना या हाथ पैरों को पेट की ओर सिकोड़ना पेट के दर्द का चिन्ह है। जो बालक समझदार है उसका कोई भी अङ्ग स्पर्श करके पूछा जा सकता है कि उसे कहाँपर दर्द मालूम होता है। पर यह बात भी कभी कभी विफल पड़जाती है, सिरके दर्द में बालक पेट का दर्द भताने लगता है। किसी स्थल को छूकर यदि पूछा जाता है कि यहाँ दर्द है ? तो उत्तर मिलता है—'हाँ' है, पर जरा ढेरमें पूछो कि यहाँ दर्द तो नहीं है तो कहता है—'नहीं' है, ऐसे समय की समस्या चित्त का बि श्वास नहीं दिला सकती। इससे ऐसे समय बड़े अभ्यवसाय से काम लेना चाहिये। यदि सोते हुए बालक का अङ्ग दबाकर दर्द की परीक्षा की जाय तो विशेष अच्छा है।

सोते समय छोटा बालक अपने हाथों पैरों को ऊपरीतरफ सिकोड़कर सोता हो तो समझना चाहिये कि यह उसका स्वाभाविक अभ्यन है। क्योंकि यह ढङ्ग उसका गर्भ-काल में सीखा हुआ है। और ढङ्ग से यदि बालक सोता हो तो उसके किसी प्रकार के रोग की सम्भावना हो सकती है।

## शुश्रूषा ।

रोगावस्था के समय बालकों की सेवा शुश्रूषा करने के लिये होशियार आदमी की आवश्यकता है। जो बालक की स्वाभाविक धारों से खूब याक़ीन हो, बालक जिसके लालन पालन से प्रसन्न हो, बालक को हँसाकर, बहँकाकर या धमकाकर जो शीपथि या आहार का उपयोग करा सके और बालक पर प्रेम रखता हो वही व्यक्ति इस सेवाकार्य के लिये विशेष उपयुक्त माना जा सकता है। यद्यपि ये मद्गुण विशेषतया माता पिता में ही मिलते हैं, परन्तु कभी कभी प्रेम की अधिकता के कारण उनके यथाथ सेवक भाव दूर हो जाते हैं। अधिक प्रेम रखने वाले माता पिता बालक के दुःख से अधिक कातर होकर दवा देना, पथ्य देना, मलहम पट्टी कराना भूल जाते हैं, या करत तक नहीं। यह प्रेमातिरेक रोगी बालकों के लिये कभी कभी तो प्राणघातक तक हो सकता है। इस लिये बालकों की रोगावस्था में दूसरा व्यक्ति ही सेवा शुश्रूषा कर ता विशेष अच्छा हो सकता है।

सेवा के लिये नीचे लिखी बातों का परिज्ञान होना बहुत ही जरूरी है।

१-बालक का स्वभाव कैसा है।

२-रोगकी क्या दशा है । दिन रात्रि में बालक की कौन कौन दशा परिधर्तित होती है ।

३-बालक किस प्रकार औषधि अथवा आहार का उपयोग सुख से कर सकता है ।

४-बालक की स्वभावप्रिय कौन कौन वस्तु हैं ।

५-बालक सुख से किस प्रकार सो सकता है ।

६-चिकित्सक रोगी के लिये क्या क्या हिदायतें पतला गया है ,उनका सदुपयोग और फलाफल पर ध्यान रखना ।

७-चिकित्सक से सभी बातें ठीक ठीक बता देना ।

८-आपश्यक बातों के विषय में चिकित्सक से पूछ लेना ।

इन सब बातों के अतिरिक्त बालककी अधिक वायु, अधिक भूष, राशनी या ठण्ड की जगह न रखना । मुँह खुला रखकर सुलाना । उस मकान में कोई तीव्र शब्द न होने देना । पथ्य बतते समय यह विशेष रूप से ध्यान रखना कि यह पथ्य बालक हजम कर सकेगा या नहीं । बालक के कपड़े-घाटे में मल मूत्र न लिये ही बिछाये जाते हों-सदा स्वच्छ दान चाहिये । मैले कपड़ों का प्रयोग करना भी बालक के रोगों का एक प्रकार का अयसर देना है ।

### पथ्यापथ्य ।

बालकों का प्रधान पथ्य दूध है । उससे उत्तम्वर अथवा की काई मुनायम बनी हुई खीज बिचड़ों आदि का सकता है ।

साधारणतः इस विषय में हम प्रथम ही लिख आये हैं । यह लिखना उसके लिये पिष्टपेषण मात्र है । रोगावस्था में जैसा भी अक्सर हो, पथ्य की विशेष आज्ञा चिकित्सक से ले लेनी चाहिये । रोगावस्था में—सागूदाना, दूध, खिचड़ी, लाजमड, मुद्गमड प्रायः दिये जा सकते हैं । पर कौनसा पथ्य बालक को उस समय देना उचित होगा, यह बात वर्तमान चिकित्सक निर्धारित कर सकता है । तथापि रोगावस्था के विशेष अवसरों पर आगे चलकर कहीं कहीं हमें उचित जचेगा तो विशेष व्यवस्था भी लिखेंगे, उसपर पाठकों को अवश्य लक्ष्य रखना चाहिये ।

संक्षिप्त

## निदान और चिकित्सा ।

सद्योजात रोग ।

बालक के जन्म के समय प्रसूति के दश दिनों के भीतर जो रोग हो उसे सद्योजात कहते हैं ।

अकालजन्म ।

जिस बालक का गर्भकाल पूर्ण न हुआ हो, उसके जन्म



को अकालजन्म कहते हैं। अकालजन्म में बालक अनेक रोगों से युक्त और जीवन-शक्तिहीन पैदा होता है। अकालजन्म में बालक के शरीर का वजन स्वाभाविकता से कम (तीन पाव. से कम) होता है। समय की न्यूनता से उसमें कभी कभी अङ्ग प्रत्यङ्गों की कमी या विकृति और जीवन-शक्तिहीनता होती है। जैसे-८ मास के बालक का जन्म संवेद्युक्त होता है। इसी प्रकार यदि जन्म के समय बालक यथार्थ स्वर से रो न सके, उसकी नाड़ी न चलती हो, सुस्त, और चुप चाप पड़ा रहे, बहुत ही कमजोर श्वास लेता हो, दूध पिये ही नहीं, शरीर की गरमी ८२-८ से ८६ डिग्री ही रखता हो; मुँह सूखा, चेष्टा-मुखप्रभाहीन हो, जिसके नख, चर्म, मलद्वाग, जननप्रंथ विकृत हों उस बालक का जीवन शक्तिहीन समझा जाता है। किन्तु ऐसी दशा में जन्म होते ही बालक को यथाशक्ति साफ करके रई के गालों या फूलालेन आदि में लपेट कर सुरक्षित रूप से रखना चाहिये। यदि वह मुँहसे दूध न ले तो यन्त्र द्वारा नासिका से दूध पहुँचाया जा सकता है। इस प्रकार जिस प्रकार बने उसकी जीवन दशा-करनी चाहिये, किन्तु इतने पर भी जीवनशक्तिहीन बालक का जीवन रक्षित होना प्रायः मुश्किल पड़ जाता है।

## नाभि-रोग।

नाभिनाल काटने की असावधानी, काटने वाले यंत्र शस्त्रों

फी गरावी, जलसंयोग आदि अथथोपचार या ऐसे ही कारणों से पालकों के नाभिशुण्ड, नाभिपाक, नाभि-स्राव, नाभि-व्रण, आदि रोग पैदा होते हैं। नाभि फाटते समय यदि नाभ खिंचता है तो नाभि गभीर न होकर बाहर निकल आती है और वह हाथी की सूंड की तरह बाहर लटकती रहती है, उसे नाभि शुण्ड कहते हैं। नाभि नाभ काउने पर यदि उसके सुजाने का प्रयत्न पूरा न हुआ हो तो नाभि-पाक आरम्भ होजाता है और कुछ काल में रन्नी के स्रक्कामय विष से नाभि-व्रण होजाता है। कभी कभी नाभि से इस प्रकार पाक होकर मवाद नहीं, रक्त बहने लगता है, या पीला पीला पानी सा अथवा पीपही बहने लगती है तो इसे नाभिस्राव कहते हैं।

नाभिशुण्ड में नाभि को हाथ से दबाकर-यथास्थान बैठ कर एक गद्दूदी रखकर पट्टी बाँध देना चाहिये। अथवा नाभि बैठकर उसपर यदि स्राव मालूम हो तो पठानीलोथ और स-क्कजराय का बहुत बारीक चूर्ण भरकर पट्टी बाँध देनी चाहिये। यदि उसमें व्रण और स्रक्कामकता के कारण कुछ रुमिदोष मालूम होता हो तो रुमिघ्न चीजें-रूपूर, वायविडरू, कवीला, जस्ते की भस्म आदि चीजें-बारीक पीसकर उनका प्रयोग करना चाहिये। इन प्रयोगों में पट्टी बाँधने भी ही विशेष आवश्यकता है। पट्टी के उचित रूप से बाँधने और सँभाल रखने से ही ये रोग सहज में दूर हो सकते हैं।

## अभिष्यन्द ।

कभी कभी २४ दिनके पैदा हुये बच्चों के भी नेत्रों में अभिष्यन्द रोग पाया जाता है। पाश्चात्य चिकित्सकों का कथन है कि यह रोग आतशक और सूजाक से दूषित माता पिता की स्तनों के ही विशेष पाया जाता है। पर साधारणतः भी गर्भ के मल या माता की जननेन्द्रिय के दूषित मल (जरायु) द्वारा नेत्रों के ससर्ग होने से यह अभिष्यन्द हो जाता है। इससे बालक नेत्र नहीं खोल पाता, नेत्रों में थार थार पानी या कीचड़ आता है। पानी का रङ्ग पीला, लाल या मवाद जैसा होता है। आँखें लाल, गँदली रहती हैं। आँखों के पपोंटे सूज जाते हैं, विशेष कर ऊपर के पटल में अधिक सूजन होती है।

इस रोग में नेत्रों का मल थार थार साफ करते रहना चाहिये। मल साफ न करने से कभी कभी अक्षिगोल में ग्रन्थि हो जाता है, जिसका आरोग्य होना कष्टसाध्य ही होता है। अर्थात्क यने आँख को कुछ खोलकर १५-१५ मिनट पर रुई के गाले से पोंछता रहे। नेत्रों की मल शुद्धि का दूसरा उपाय यह भी है कि भूँके के पानी में पौ सद्वी ५ भाग छुहागा मिला दे और इस पानी को १५-१५ मिनट में ५-५ घूँ घों में डालता रहे। इस प्रकार नेत्र का मल सहज ही में शुद्ध हो जाता है। ऊपर के जल की भाँति सूजन कम हो साने पर

काष्ठिक लोशन का भी व्यवहार किया जा सकता है। आगम होने पर बालक नेत्र म्मोलकर देखने लगता है। जब तक आराम न हों जाय तब तक बालक को अंधेरे में रखना चाहिये।

यह रोग यदि बालक के जन्म से ३४ मनाह देरी में हों तो सुप्रसाध्य होता है। बहुत छोटे ( २४ दिन के ) बालक के होना रोग की दुःसाध्यता का लक्षण है।

### धनुर्प्रकार ।

यह भी बालकों को प्रायः छोटी अवस्था में ही होता है। इसे करेड़ा भी कहते हैं। यह एक प्रकार का वातरोग है। पर, पाश्चात्य चिकित्सक इसे संक्रामक मानते हैं और उनका कहना है कि यह रोग प्रायः नाभिरोग-प्रस्त बालकों को होता है। नाभिरोग के जीवाण या बाहरी धूल, राख, माटी में मिले हुए जीवाण इस रोग के उत्पादक हैं। इस रोग में हाथ पैर पीछे पेंठते हैं, सबसे प्रथम अर्द्धित रोग की तरह मुख मण्डल के आयुजाल पर इसका असर होता है। यदि इस रोग का बीरा दूध पीते समय हुआ तो बालक मुख में लगे हुये आँचद को काटता है। उसकी मुष्काकृति हँसने कीसी मालूम होती है। पर धीरे धीरे वह धनुष की तरह पेंठकर लकड़ी होजाता है। जबड़ा कभी बन्द होता है पर अकस्मर खुला रहता है।, श्वास बड़ी मुश्किल से आता है। नाड़ी की गति मन्द या

धीरे हो जाती है। शरीर में इतनी ज्वरदस्त पेटन होती है कि यदि बालक कुछ भी ठोस में होता है तो चीख उठता है। शारीरिक उत्ताप १०४ से १०७-६ फारनहीट तक हो जाता है। दोरा शान्त होनेपर नाड़ी की गति तीव्र हो जाती है। बालक का मुखमण्डल पसीने से गीला और कुम्हिलायासा हो जाता है। कभी कभी यह दौरा कई मिनट तक रहता देखा गया है। दौरे के समय बालक की विशेष सँभाल रखनी चाहिये। उस समय उसे पटक देना, दवाना या घबराकर उलटा सीधा करना बड़ा बुरा काम है। दौरा शान्त होनेपर बालक को दूध पिलाना और बसकारक औषध देना उचित है।

इस रोग में घातरोग के, अधिकार में लिखे हुये चिन्ता-मर्षि, कृष्ण या रक्त चतुर्मुख, कस्तूरी भैरव और मकरध्वज रस दिये जा सकते हैं। बालक के सर्वाङ्ग में नारायण तेल और बालक विशेष दृश्य हो तो भाषादि तेल का मर्दन करना चाहिये।

## रक्तातिसार ।

यह रोग बहुत कम होता है। उन्हा बालकों को प्रायः होना है जिनका आमाशय और पकाशय ठीक नहीं हैं। आमाशय की विशेष विकृति से कभी कभी यमन में भी रक्त आ जाता है। पर, पक्काशय की विकृति से क्रेपल दस्तों में ही मूल आता

है। यह रक्त काले रक्त के दस्तों के साथ आता है। कपड़े पर मलके लगने पर रक्त का धब्बा अलग ही दिखाई देता है। इस रोग में बालकों के हाथ पैर ठंडे पड़ जाते हैं। १०० में ५०-६० की मृत्यु हो जाती है।

इस रोग में कच्ची घेलगिरी, अतीस, माजकल, दूधिया-यक्ष और पाद का चूर्ण १ रस्सी से ४ रस्सी तक अवस्थानुसार देते रहना चाहिये। दूध की मात्रा कम कर देनी चाहिये, जिससे वह सहज में पच जाय। बालक को निद्रा और आगम देने का विशेष आयोजन करना चाहिये। बालक के लिये मकरपत्र अथवा केवल केशर का प्रयोग भी अच्छा रहता है।

## निर्माण-विकार ।

इश्वरेच्छा से, माता पिता की कुचेष्टा से या कर्मदोष से कभी कभी बालकों के शरीर या अङ्ग प्रत्यङ्गों में भिन्न भिन्न प्रकार के निर्माण-विकार देखने में आते हैं। जैसे-बिन्ती भी अङ्ग प्रत्यङ्ग का विरुद्ध होना, छु अङ्गुली हो जाना, कुचढापन, रायणखण्डापन, भुह का टेढ़ापन, दो अङ्गों का जुड़जामा इत्यादि।

इन रोगों का कोई नियमित रूप नहीं, नियमित चिकित्सा नहीं। इससे इनका वर्णन करके हमें पुष्पक का स्पर्ध आकार

यहाना अभीष्ट नहीं है। इसी से हम इस विषय को यहीं पर समाप्त करते हैं।

## संक्रामक रोग ।

प्रचुड़ रोग ऐसे होते हैं जो एक व्यक्ति से किसी न किसी प्रकार से दूसरे व्यक्ति में पहुँच जाते हैं। उनका यह सम्मरण देश, जल, वायु द्वारा भी होता है और स्पर्श, या सहभोज सहवास द्वारा भी। बीटाण-शास्त्रज्ञ पिछ्लामत मानते हैं और उनका कहना है कि गरद, गुम्बार, स्पर्श आदि स रागों को उत्पादक बीटाण वास, रोमकूप, भाजन या चायों के मार्गों से एक व्यक्ति से दूसरे के देह में पहुँच जाते हैं। ऐसे ही संक्रामक रोग एक से दूसरे पर सम्मरण करते रहते हैं। इस अधिकार में ऐसे ही संक्रामक रोगों का वर्णन आयेगा।

### गुड़िका-ज्वर ।

बालकों को यह ज्वर प्रायः होता रहता है। पूर्ण रूप से रूप व्यक्त होने में इस ज्वर में २-१४ दिन लग जाते हैं। जब तक दाने नहीं निपलते, यह ज्वर साधारण ही समझा जाना है। गर या पड़ोस में किसी बालक का यह ज्वर हुआ विशय ही या दूरी में दूसरे बालकों को भी हो जाता है। ज्वर के शारदा से बालक को बड़ी घेर्नना रहता है। रचनाय चिद-

चिड़ा हो जाता है, खाँसी आती है, जुकाम होकर नाक बहने लगती है, अग्नि मन्द हो जाती है, आँखें कुछ सूजी सी और गुलाबी रङ्ग की हो जाती हैं। कभी कभी नकसीर भी फूट जानी है और गले में गाँठें पड़ जाती हैं। शारीरिक ताप १०० १००-४ फारनहीट् और कभी कभी १०२ डिग्री से भी कुछ अधिक देखा जाता है। इस ज्वरकी वृद्धि कभी कभी विचित्र होती है, एक बार चढ़कर कम हो जाता है फिर दूसरी बार खटकर दाने निकलने तक बराबर तेज रहता है। चौथे या पाँचवें दिन मुँह पर कुछ दाने दिखाई देने लगते हैं, पर एक अहोरात्र ही में ये सारे शरीर में आगे पीछे निकल आते हैं। कभी कभी इन दानों का आरम्भ छाती से होता है और मुँह पर पीछे निकलते हैं। ये दाने ऊँची घिरल और कहीं सघन होते हैं। दाने से एक बार व मालूम से हो जाते हैं, पर फिर उभड़ आते हैं। एक या दो अहोरात्र में ज्वर तक पूरे दाने नहीं निकल आते, ज्वर की गति तीव्र रहती है। प्रातःकाल ज्वर कुछ कम रहता है पर मध्याह्नोत्तर १०२ तक हो जाता है। पर कभी कभी सायंकाल भी धुलरा ज्वर ही देखा जाता है। दाना निकलने पर भी यदि ज्वर तीव्र हो, खाँसी और जुकाम अधिक मारूम हो तो शीतकास और न्यूमोनिया का अनुसन्धान कर लेना चाहिये। इनके होने से रोग असाध्य हो जाने का भय रहता है। ये दाने निकलकर ३४ दिन में ही शांत हो जाते हैं। कुछ दिन तक उनको केवल दाग रह जाता है। }



हमारे देश की स्त्रियाँ इसे प्रायः माता ( चंचक ) में ही गिनती हैं । बालक के ज्वरित होने और दाने निकलने पर य उसे माता कहकर ही अपने अभीष्ट उपचार करती हैं । ज्वर रहते भी इस रोग में बालक कभी कभी खेलता ही रहता है इससे इसे स्त्रियाँ ' खेलनी माता ' कह देती हैं । हमने इसे बसन्त ( चंचक ) रोग में इस लिये नहीं माना है कि इसके दानों में पीष नहीं पड़ती, न चमड़ा उधड़ता है । इस में अब अधिक ज्वर हो जाता है सो कुछ बालक अचेत हो जाते हैं, श्वास अधिक बढ़ जाता है, सरसी के लक्षण दिखाई देते हैं और घाँसी और गकड़ जाती है । स्वर साधारणतः क्षीण हो जाता है और मुँह की भीतरी भिल्ली लाल पड़जाती है । रोग में दस्त आना या दस्तों में खून आना इस रोग का उपद्रव होता है । इस उपद्रव से कभी कभी नाड़ी भी गिर जाती है ।

इस ज्वर की हलकी अवस्था में चिपिट्टा की विशेष आवश्यकता नहीं है । गेगी को गरिष्ठ घीजें खट्टे पदार्थ और मर पैट में चिलाना चाहिये । दूध, सागूदाना, कूटू के लाधा या दास का पानी पच्य में देना चाहिये । ज्वर के लिये सज्जीयनी बटी, ज्वरांडुश, अतिहार हो तो आनन्द भैरव, स्यद्धन्द भैरव शीतकास का उपद्रव हो तो कट्फल धूर्त, यषदार, कल्पतरु रस सब घाँजें पारी पारी से थोड़ी थोड़ी मात्रा में देना चाहिये । दातीपर कपूर, धाँ, सँधा नमक मिलाकर मर्दन करना

और गरम किये हुये हाथ से सँकना चाहिये । दाने गाँत हो जाने पर अतीसार हो तो केवल अतीस का चूर्ण शहद के साथ घटाना चाहिये । रोग के समय कासर रहा हाँ और बालक निर्बल हो तो चौमुजी चटनी के साथ द्राक्षासव १ मान तक देना चाहिये ।

## रक्त ज्वर ( लालबुखार ) ।

यह स्पर्श से विशेष फैलता है । इसके आरम्भिक काल में शरीर का घर्ण रक्त हो जाता है, दाने भी लालरक्त के ही निकलते हैं । ४।५ दिन बाद घे दाने सय मिलकर एक हो जाते हैं । यह ज्वर अभी भारत में नहीं हुआ है । २० वर्ष बाद सम्भव है कि भारतीय चिकित्सकों को इसकी चिकित्सा का अपसर मिले । यह ससर्गज और द्विदोषज व्याधि है ।



## जर्मनी की माता ।

यह बहुत हलकी माता होती है । ज्वर भी इसमें साधारण १०० फारनहीट तक रहता है । कभी कभी इसके लक्षण लाल बुखार के जैसे होते हैं और दाने भी लाल निकलते, हैं पर अधिक लाल नहीं । हम इसे अपने यहाँ की माता के भेद में ही मानते हैं, अतः इसके लक्षण और चिकित्सायुक्त रोग के अनुसार ही मानना उचित है ।

## साधारण वसंत ।

कुछ बालकों को एक प्रकार की साधारण माता निकलती है । इसका जोर प्रायः ८ से १६ दिन तक रहता है । इस में कुछ मदाग्नि, सामान्य ज्वर, भूखकी कमी, प्यास अरुचि, बब्ब, चिड़चिड़ापन होता है । १ या दो दिन बाद शरीर में जा दाने निकलते हैं उनमें अधिकतया जल ही रहता है । नये दाने ७-८ दिन में सूखकर भड़काते हैं और उनके दाग अधिक नहीं होते । यदि ये दाने पुजला लिये जाँय तो घाँघ भी हो सकते हैं ।

साधारणतः इस रोग में घालक के पथ्य और शुश्रूषा में ध्यान रखना चाहिये, चिकित्साकी इसमें विशेष आवश्यकता नहीं है । यदि आवश्यकता भी हो तो सखीबनी बटी आर लोहनाथ रस से घाम चलाया जा सकता है ।

। तनि ।

## टीके की माता ।

वसंत रोग (चेचक) के लिये जो बालकों की भुजाआ पर टीका लगाया जाता है उससे जो दाने उभड़ते हैं उन्हें टीके की माता कह सकते हैं । यह टीके के द्वारा शरीर में लिम्फ, रस पहुँचने से ही होता है । यह सारी चेचक में निकलने में बहुत कुछ सहायक होता देखा गया है ।

यह टीका जब घालफ बलिष्ठ और स्वस्थ समझा जाता है तभी लगाया जाता है। जहाँ ग्रीका लगाना हो ( बुहनी और खने की हड्डी की एक तिहाई दूरी पर ) वहाँ हाथ के अँगूठे से जरा मल दे और छुरी पर थाड़ा लिम्फोलस लगाकर उस स्थान पर रगड़ दे। रगड़ दून पर जब चमड़ा साफ हो जाय तब नष्टर से हलका चीरा सा लगादे। यदि यह काय अच्छी प्रकार हो जाता है तो दाने अच्छी प्रकार उठते हैं और उस समय नाचे लिखे लक्षण भा खासे हाते हैं। पर टीका की क्रिया कम होती है तो वे लक्षण बहुत साधारणही होकर रहनाते हैं।

जिस जगह पर ग्रीका लगता है तीसरे दिन उस जगह पर लाल छाला उठना है। इस छाले में शायें पहिले पानी होता है। फिर वह पककर मवाद हो जाता है। तब बीच में सफेद मवाद और चारों तरफ लाल लाल मण्डल होजाता है। यह मण्डल फटा होता है और दयाने से या छून से दर्द होता है। यदि दाना की गुलाब इञ्च का एक तृतीयांश और लाल मण्डल का आकार एक या डब इञ्च का हो तो अच्छा उठान समझा जाता है। पक्के पर इस दाने का मध्यभाग फंगेरीकी तरह गहरा हो जाता है और किनारे ऊपर ऊपर उठ आते हैं। दाना उठने पर इसमें जोर से ज्वर आता है पर २१३ दिन में वह हलका पडन लगता है और १४ दिन में सब दानें शान्त पड़ जाती हैं। २०-२१ दिन में छाले की घेपड़ी उतर जाती

है। घाव का दाग लाल या कुछ रेंजना रक्त का होता है। जिनको दाग गहरा होता है उनके यह निशान जन्म भर भी रहता है।

जब आराम होनेपर भी घाव न सूखा हो तो उसपर घेन-लीन, घी और कत्था मिलाकर या पुराने घड़ों का टुकड़ा पानी में घिसकर लगायाना चाहिये। और भी उपाय किये जा सकते हैं, पर इस विषय में चिकित्सक से परामर्श लेना चाहिये। इन दागों में कोई भय की बात नहीं है। यदि लापरवाही की जाती है तो बालक अधिक दिन दुःख पाता है। दाग उठते समय छिल न आय ऐसा उपाय अवश्य करना चाहिये। इस लिये इस समय बालक को बिना बाँहों का धुरता या थपड़ी पहि-राना अच्छा है।

## वसंत रोग।

वसंत से हमारा मतलब खेचक या माता से है। यह रोग प्रायः वसन्त ऋतु में ही विशेष जोर पकड़ता है, इस लिये इसका वसन्त नाम बहुत कुछ सार्थक है। आर्यानायुर्वेद में इसे मसूरिका कहा है। इसका मसूरिका नाम मसूरसदृश दाने होने से माना गया है।

इस रोग का मूल किस देश में और किस समय उत्पन्न

हुआ इसका प्रमाण सन्दिग्ध है । पर, भारत में यह रोग शाक्तों के समय में ही प्रादुर्भूत हुआ, इसमें सन्देह नहीं । आज तक, के वर्तमान परहेज-चूत छात के वचाध इन्-चात के स्पष्ट प्रमाण हमारे घरों में आज तक प्रचलित है । यद्यपि बहुत सी बातें जो हमारे प्राचीन छुले घरों में पहिले मानी जाती थीं आज भी शहरों की तड़ गलियों और बन्द घरों में मानी जाती हैं और उनसे बराबर हानि होती है, पर उन सबका अस्तित्व हमारे उसी शाक्त समय से है । इस रोग की चिकित्सा और भारत में उसके प्रचार की न्यूनता का भी यही कारण है । शाक्तों में पूजा पाठ का माहात्म्य विशेष मान्य था, यही अन्त में हमारी भक्तिमायुका माताओं में आज तक भी मान्य होगया । इसी कारण चिकित्सा को जैसा अक्सर मिलना चाहिये था न भिला, न चिकित्सा के नारतम्य से इस विषय में चिकित्सकों का कुछ ज्ञान ही बढ़ा ।

होता है, पर किसी को यह एक बार भी नहीं होता । यदि इसे गर्भाशय की गरमी ही मानें तो उसका प्रकोप प्रत्येक बालक को प्रथम गरमी की ऋतु में होना स्वाभाविक होना चाहिये, पर यह रोग अपनी इच्छानुसार अनियत अवस्था में होता है। हमारी रायमें यह रोग बारबार नहीं होता । अनेक बार स्त्रियाँ अन्य प्रकार की फुन्सियाँ या लाल अन्धौरियाँ पर चटसे बसत का प्रकोप मान लेती हैं यह उनकी रोगविषयक अज्ञानता है । किसी किसी स्त्री को हमने यह घात अनेक बार कहते सुना है कि अमुक बालक को " खेलनी मालनी माता " या " ढाई दिन घाली माता,, है । आश्चर्य का विषय है कि इस प्रकार की माताओं में बालकों को ज्वर या अन्य कोई कष्ट नहीं होता । न इनके दानों की तुलना बसत रोग ( मसूरिका ) के दानों से होती है । पर यह घात स्त्रियाँ अपनी मति के अनुसार ज्वरन समझ लेती हैं ।

बसन्त रोग के आरम्भ में ज्वर अग्रस्य होता है कभी कभी १०४ डिग्री तक होजाता है । अधिकांश बालकों का शीत लग कर ज्वर आता है, पर, किसीका बिना शीतज्वर व भी बसन्त का प्रादुर्भाव हो जाता है । दाण दूधों की तीव्रतापर दानों का अल्दी या दरी स निकलना निर्भर होता है । ज्वर के आरम्भ में बालक उदास और भयशील रहता है । ज्वर व आरम्भ में भी ये लक्षण रहते हैं, पर शरीरताप, भय की मात्रा, मह की

लाली बढ़ती जाती है। किसी बालक को एक सप्ताह और किसी बालक को डेढ़ सप्ताह तक ज्वर आकर दाने निकलते हैं। इस ज्वर में प्यास जीकी मचलाहट, दस्त, खाँसी शिर दर्द का प्रायः विकल्प (होना न होना) बना रहता है। निद्रा यथार्थ में भी बालक का भय खाकर चौंकना प्रायः बना रहता है। ज्वर की तीव्रता सन्निपात को भी मात करती है, पर कभी कभी ऐसा नहीं भी होता। भय के साथ प्रलाप (बकवास) भी बना रहता है। पृष्ठपश्च में दर्द होता है और गले की नल्लें पड़ फटने लगती हैं। आमाशय में भारीपन और मांसल स्थलों में जलन के साथ साथ पीडा होने लगती है।

इस रोग में पित्त और वायु कीही प्रधानता पाई जाती है। किसी किसी रोगी में जुगाम के अंश से कफ भी पाया जाता है। पर, यह प्रायः अग्रधान ही होता है। इस रोग में रक्त, रसवाहिनी कला, त्वचा और कुछ अंश में मांस दूषित होता है। कलाओं (भिल्लियों) के अतिदूषण के कारण कुछ रोगियों के कान, नाक, मुख, आमाशय, मूत्राशय, आदि के कोई कोई रोग प्ररणपर्यन्त साथी हो जाते हैं। कभी कभी यह रोग इन कारणों ही से मारक भी हो जाता है।

इस रोग में शरीर पर दो प्रकार के दाने निष्पन्न होते हैं। एक छोटे दूसरे बड़े। बड़े दाने रोग की गिरावट का चिह्न हैं। छोटे दानों में रोगी के लिये किसी प्रकार की चिन्ता की बात



महों रहती है। दोनों ही दानों का उठाव एकसा होता है। पहिले मुखपर, फिर धड़पर और पीछ परों में गहरे या हलके लाल रङ्ग के चिन्ह दीखते हैं। ये ही चिन्ह फिर अपना पूरा रूप धारण कर लेते हैं। ये चिन्ह मुख पर अधिक और बाकी स्थलों पर विरल होते हैं। कहाँ कहाँ पर ये चिन्ह ५-७ एक जगह गुच्छ के आकार में हाजाते हैं, जो पूर्ण रूप हानेपर सब एक में मिल जाते हैं।

पहिले पहिल जो लाल चिन्ह दिखाई देता है धीरे धीरे बढ़ते और ऊँचे हाते हैं, ओर फाड़ फुन्सियों की तरह इनमें मुड़ नहीं होता। इसी लिय इनके और उनके उठाव में अन्तर रहता है। दानों का आकार लाल रङ्ग से पलटकर सफेद होता है और उनमें छालों की तरह सफेद जल भर जाता है। यह जल पहिल स्वच्छ हाता है, फिर मलिन हा चलता है और दान शिथिल हान लगते हैं। पर इनके ऊपर की त्वचा छाले की अपेक्षात बड़ी-दरदरी-होती है। इन दानों का जल एक साथ नहीं निकलता, न सूखता ही है। दानों में खुजली आरम्भ ही से रहती है। ७-८ दिन में इन दानों के फूटन से याड़ी सी पीप निकलती है, पर, जो दाने नहीं फूटते उनकी पीप सूख कर दाल बघ जाती है। यह सब काम १० से १५ दिनके भीतर होता है।

दाव उठरने पर उस स्थान पर लाल या कुछ गुलाबी भूरे

रक्त का गढ़ा नजर आता है जो १-२॥ मास में पूरा हो जाता है। जहाँ के दाने पककर बिगड़ जाते हैं उस जगह के गढ़ों का पुनः नहीं होना। ऐसे गढ़ों ( यण ) बहुत से मनुष्यों के सदा चिन्ह स्वरूप रह जाते हैं।

१२ १३

यदि रोग की अधिकता न हो, दाने थिरले हों, छोटे हों तो रोग साध्य होता है। अधिकता में रोग कष्टसाध्य होता है। रोगावस्था में शरीर के किसी भी मार्ग से या दानों से छून जारी होता है तो भी रोग कष्टसाध्य हो जाता है। जिन दानों का रक्त काला और उठाय बन्द हो जाता है यह रोग असंसाध्य हो जाता है। इसी प्रकार जिन स्थानों का ऊपर उल्लेख कर आये हैं उनकी लसीली भिरिलियों पर इस रोग का घमर हो जाता है तब उन स्थानों में अनेक रोग हाजते हैं, उन रोगों के कारण भी यह रोग असंसाध्य हो जाता है।

दाने फूटकर घाय और दुर्गन्धि फैलना, आँख सूजना और आँखों में घाय होना, कानकी भीतरी हड्डी गलकर कान घटना, नाक की हड्डी गलकर नाक बैठना, आँसी की तीव्रता, न्यूमोनिया, फेफड़ों का बिगाड़, जिब्हा पर घाय होना, आमाशय अथवा पेट की अतडियों की सूजन, मूत्राशय के अन्य विकार, जननेन्द्रिय की सूजन या घाय, अण्डकोषों के वायु आदि उपद्रव इस रोग में पाये जाते हैं।

। . कभी कभी यह रोग गर्भस्थ बालक को भी हो जाता है, ऐसी दशा में प्रायः गर्भपात हो जाता है । जिन स्त्रियों के गर्भा-  
धरणा के समय देवयन्त्रान यह रोग हो जाता है, उन्हें भी गर्भ-  
पात हो जाता है ।

बालक को गसल्ल रोग के चिन्ह प्रगट होने पर उसकी  
कीनसी चिकित्सा आरम्भ करनी चाहिये, इस धियय में बड़ा  
मतभेद है । इसी मतभेद की कृपा से इसकी चिकित्सा नहीं  
हाने पानी और यचे तो देयीच्छा से, न यचे तो देयीच्छा ।  
स्त्रियाँ कहती हैं कि यस, बालक पर आगन्तुक पुरुष ( या  
स्वपति ) की छाया पड़ी कि महाराणी बट हो जायेंगी । ऐसी  
बड़ भायना में मूर्ख मात्नी और मात्निन और भी उन्हें भड़का  
देते हैं । क्योंकि उनके महत्त्व का यही स्थल है । पीछे उन्हें  
कोई फोड़ी का नहीं पड़ना । इस लिये इस समय मट्टी गङ्गा  
में हाथ धोकर या अपना महत्त्व बघारकर ये भी लाभ उठाने  
हैं । पर, दुःख है कि उनकी एक दो घटनायें विद्यान-सम्मन  
होनेपर भी थाको मय शैली मूर्खता-सम्मन होती है । फिर भी  
पठित मनुष्यों में कभी इच्छा से कभी अनिच्छा से ( स्त्रियों के  
घट से ) इस शैली का बोलघाला चलता ही जाता है ।

घर कुछ भी हो, इसकी चिकित्सा आवश्यक है । बालकों  
को एक साल के भीतर जेनर साहस का टीका लगाने से बा-

लफों को जिस प्रकार वसन्त रोग के दुख का अनुभव नहीं करना होता है उसी प्रकार चिकित्सा करने से इस रोग का प्रतिरोध भी होता है ।

ज्वर के आरम्भ में एक दिन कोई औषधि न दी जानी चाहिये । यदि दी जाय तो भी वह ज्वर का उतार देने वाली न होना चाहिये । वसन्त रोग के ज्वर का आरम्भिक दशा से दाने निकलने तक लोन्नाथ रस ४४ चावलभर अथवा नागरमोथे का चूर्ण २२ रत्ती की मात्रा से शहद में चढ़ाना चाहिये । प्यास की अधिकता में ओर पॉली में धड़ेड़े की गिरी को पीसकर शहद में चढ़ा सकते हैं । कुछ का मत है कि इस रोग का आरम्भ सहसा होता है इस लिये कुछ आहारअपक्व दशा में ही कोष्ठ में मौजूद रहता है, अतः उसके परिपाक के लिये सखीरानी का प्रयोग करना चाहिये ।

बाहरी छूत वायु के वचाय के लिये नीव की पत्तियों की धूनी बना या नीव की पत्तियों को घरमें टाँगना लाभदायक है ।

जब दानों का प्रथम रूप दिखाई देने लगे उस समय बालक में सुस्ती, ज्वर की कमी, शरीर की शीतलता अधिक या शीत लग जानेसे हाने वाले विकारों की सम्भावना प्रतीत हो तो दिन ओर रात में कई बार करके १ चावल से ४ चावल तक कस्तूरी वालरू को दे देनी चाहिये । दाने निकलने समय दिन रात में

लघुश्लोकादि चूर्ण और शुक्ति भस्म की ६-७ मात्रायें शहद में देनी चाहियें । बालक की अग्रस्था देपकर माथा की कल्पना होनी चाहिये । लघुश्लोकादि चूर्ण एक रुपये भर में दो आने भर-शुक्ति भस्म मिलाकर देना उचित है । तीन वर्ष के भीतर के बालक को ४ घाघल भर और ५ वर्ष तक के बालक को १ रत्ती और १० वर्ष तक के बालकों को ३ रत्ती एक की मात्रा देना चाहिये ।

अब दानों में जल भरने के बाद मलिनता आकर भुटियाँ पड़त तब तब कण्डे की राखना कपड़छान करके बालक के बिछान पर और देहपर लगा देना चाहिये । अहाँपर दाने फूट कर विशेष पानी निकलता हो वहाँ राख विशेष रूपसे लगाना चाहिये, इसके दो लाभ हैं । राखके द्वारा के कारण चर्म अधिक समय तक तंगे नहीं देती । तरी देने वाले छिद्र द्वारा के कारण पद होकर जल सूख जाते हैं । फिर सूख जाने के कारण बालकों के शरीर में कपड़े चपटकर दुःख नहीं देत ।

बालकों के बिछावने के घरे इस अग्रसर पर नित्य बदल देना चाहिये । पहिराने के स्थान में बालकों पर कोई स्वच्छ घरे आड़ा देना ही अच्छा है, ऐसी दशा में बालक को नङ्गा ही रखना चाहिये । बालकों का उठाने या परतट बदलाने के समय यह भी ध्यान रखना चाहिये कि उनका पदन कहीं तक दिन न आय और उनके दानों का घेर अपने हाथ पैरों में न लग आय ।

जिन बालकों को मलमल और शीतल हो गया हो या होने का भय हो उन्हें मृत्युञ्जय रस या कस्तूरी भैरव रस देना चाहिये ।

जब कि दाने अधिकांश दशा में सूखने पर आ गये हों तब ; बालक के खान पान पर ध्यान देना चाहिये । यदि बालक को कब्ज हो या मल कठिनता से सूखा रुखा होता हो तो मुनफा , खिलाना चाहिये । जब तक दाने सूखने पर आवें तब तक बालकों को दूध या ऐसी तर चीजें न देना चाहिये जिनसे दानों में तरी पहुँचने का भय हो । बालकों को चने के चने पदार्थ ( लड्डू आदि ) या भुने हुये चने ही विशेषतया दिये जाते हैं । इससे दानों में तरी की अधिकता नहीं होने पाती । बालक के खाने के पदार्थों में मिर्च और ममक भी नहीं होना चाहिये । इनके होने से दानों में जलन और खुजली पैदा हो जाती है ।

यसन्त के उपद्रव हों तो उनकी चिकित्सा चिकित्सक द्वारा अथस्थानुसार करानी चाहिये ।

दानों के सूखनेपर बालक के शरीरपर चदनादि तैल लगा देना चाहिये । यदि कोई दाना पक गया हो तो उसपर शीत मिर्चा करके पाक को रोकना चाहिये । ऐसे घावको नीय के शीतल काढ़े से धोकर हसरज की पत्ती की त्रिकिया बाँधनी चाहिये । साधारणतः बानी या मुलतानी मिट्टी अथवा गेरू का

लेप भी छोटे मोटे घाव की चिकित्सा के लिये कभी कभी पर्याप्त हो जाता है ।

वसन्त रोग के आरोग्य होनेपर हाथ पैरों के तलुओं में विशेष जलन हो ता मेंहदी की ताजी पत्ती पीसकर लेप करना चाहिये । इससे यह दोष दूर हो जाता है । खान के लिये सितो पसादि चूर्ण अथवा तालीसाद्य चूर्ण शुक्ति या चन्द्रसिद्ध प्रवाल मिलाकर पहिले लिखे हुये ( लवङ्गादि चूर्ण के ) प्रमाण से शहद में चटाना ।

जब सब दाने सूखफर उनकी टिकिया उतर जायें तब बालक को हलके गुनगुने जल से स्नान कराना आरम्भ कर देना चाहिये । उसी समय स बालक की पान्चनशक्ति के अनुसार पीष्टिक भोजन भी आरम्भ कर देना चाहिये ।

जिन बालकों को अन्न खाने का अभ्यास हो उन्हें सामयिक मधुर फल अथवा खिलाने चाहिये । फलों से बालकों के फोंटे की गरमी बड़ी ही सरलता से दूर होती है ।

## मूल-शोध ।

यह शोध कान के नीचे और ठोड़ी की हड्डियों के मध्य स्थान पर प्राय होता है । कभी कभी अङ्गुष्ठा के ऊपर और अगल बगल में भी हो जाता है । इस शोधमें प्रायः हलका ज्वर आता

करता और चौकता है। ये होशियारी या आलस्य विशेष रहता है। पेट खराब होने से आरम्भ में ज्वर के साथ दस्त भी लगते हैं। पर कभी कभी शरीर-ताप की विशेषता से रोग आरोग्य होते रहने पर पीछे दस्त लगते हैं। पिछले दस्त लाभप्रद है, पर पहिले दस्तों में कभी कभी रोग बिगड़ भी जाता है। ७ से १६ दिन तक प्यर रहकर शरीर पर सफेद दाने निकलते हैं। ये दाने कण्ठ से-आरम्भ होते हैं-और हजमों की तावाह में पेंसुली, पेट, पीठ, पैरों में निकलते चले जाते हैं। छाती पर धुक धुकी के पास अधिक-दाने निकलना ठीक नहीं। उनसे रोगी को खराब हो बढ़ जाती है। कभी कभी रोगी असाध्य भी हो जाता है। एक बार दाने निकलकर यदि गायब होजाते हैं-उनका जोर घट जाता है, आ प्रायः सरदी से या शीत उपायों से होता देखा गया है-तो कष्टसाध्यता हो जाती है। नाभि के नीचे निकल आनेपर रोग का रोग अधिकांश में कम होने लगता है और फिर उसके असाध्य होने का संशय नहीं रहता।

इस रोग के आरम्भ में केशर, कस्तूरी, लौंग का प्रयोग विशेष किया जाता है जिससे दाने अच्छी प्रकार निकल आवें। ज्वर की दशमें सजीनीनी, ज्वरकुश (त्रिकटुवाला) लोहनाथ रस या स्वच्छन्द भैरव रस देना चाहिये। जब ज्वर कम हो जाय और दाने भी मुरझा जायें, बालक को कुछ खोसी,



ज्वर रोग और कमजोरी प्रतीत हों तो थोड़ी मात्रा में लवण-  
 आदि चूर्ण का प्रयोग करना चाहिये । पथ्य में दूध का प्रयोग  
 अच्छा रहता है । जो बालक अनाहारी हों, उनको अन्न ( वि-  
 शेषकर मात ) न देकर कूटू की पील या रोटी देनी चाहिये ।  
 आरम्भिक दशा में ज्वर के साथ वृस्त हों तो उनके कम होने  
 का प्रयत्न करना चाहिये । शीत विकार हों तो कस्तूरी भैरज,  
 आकारकरमादि चूर्ण या केवल केशर का प्रयोग करना चाहिये ।

### मस्तिष्कज्वर ।

यह ज्वर भारत में कम होता है । जहाँ विशेष होता है  
 वहाँ भी छोटी अवस्था वाले अपक्व-मस्तिष्क बालकों में होता  
 है । बालिकाओं से बालकों में इसका असर विशेष देखा गया  
 है । इसमें सुपुष्पाकाण्ड, पृष्ठकेशिका और मस्तिष्ककला  
 (भेजे की ऊपरी झिल्ली) विकृत होती हैं । श्रमण्यवच्छेद करके  
 देखा गया है कि इस रोग के रोगियों का सुपुष्पा-काण्ड  
 मस्तिष्क और रक्ताशयों का रक्त जमा हुआ रहता है । इसमें  
 रक्तसञ्चालन की न्यूनता या रक्तसञ्चालनक्रिया के धन्द होने  
 से ही मृत्यु होती है । इस रोग का दौरा जाड़े में, सोते समय  
 प्रायः होता है । इसमें पहिले चक्र से आते हैं, शिर में असह्य  
 पीडा होती है और रोगी अन्त-बधिर सा हो जाता है । इसमें  
 घबरेली और चौंकना भी होता है । ग्रीवा की नसों तनी सी मा-

शर्बत चटाना या दूध में मिलाकर देना चाहिये । बालर की पाचनशक्ति खराब हो तो भुने हुये सुहागे को जल में घोलकर दिन में २।३ बार देना चाहिये । साधारणतः शोधन फफुन, स्वर-सशोधक और मुलायमी पैदा करने वाली औषधियाँ होना चाहिये ।

ज्वर के लिये लोकनाथ रस, बालरस, सूर्यमाक्षिक भस्म, शुक्ति भस्म, मौक्तिक भस्म का प्रयोग होना चाहिये । उत्तेजक और गरम दवा न देने चाहिये । पाचनदीपन के लिये, अर्जीर्ण फण्टक, अग्निपुमार रस, ययक्षार का प्रयोग होना चाहिये । और किसी प्रकार का उपद्रव हो तो चिकित्सक को उसकी शांति का उपाय करना चाहिये ।

रोगमुक्ति के बाद जब रोगी आहार करने लग जाय तब उसे पौष्टिक औषधि देते रहना चाहिये जिसमें पुनर्पाट इस रोग या अन्य रोग के आक्रमण का खन्देह न रहे ।

### शुष्ककास—कुकुरखाँसी ।

पाश्चात्य चिकित्सक इसे विपोत्पन्न मानते हैं, पर, अभी तक उन्हें इसके उत्पादक फीटाणु नहीं मिले । यह रोग कभी एक पालक से अन्य साथ खेलने वाले बालकों को भी हो जाता है । यहाँ सकारणता का गुण इसके विपोत्पन्न होने का संशय

दिलाता है। हम इसे वातत्र मानते हैं। सम्भव है कि इसके कीटाणु भी वातात्मक हों और उनका सम्यन्ध केवल श्वास प्रश्वास से ही होता हो, थूक या कफ से नहीं। ऐसी दशा में दृश्य कफ-कीटाणुओं की तरह इसके कीटाणु न लक्षित हों।

यह रोग कफ के सूख जाने या गले की श्वासनलिका में अधिक सूखे वायु गुणों के सपर्क होने या सरदी लगने से आरम्भ होता है। इसमें बालक १२ मिनट तक धीँ धीँ करना रहता है। मुँह से सार गिरती है, पर कफ नहीं। गले से साँय साँय का शब्द आता है धरं धरं का नहीं। कासकी अधिकता से बालक पसीने में लदफड़ हो जाता है, वमन कर देता है। कभी कभी इसी अवस्था में उसे मल मूत्र भी हो जात है। कास का वेग हट जानेपर मुँह लाल की जगह काला, शरीर निस्सृत्य और थका हुआ हो जाता है। यह बिन्दु घाँसी है। यह बालकों का अधिक होती है। बड़ों में यह बहुत कम होती है। इसका दौरा १ अहारात्र से १२ मास तक रहता है।

यह रोग यदि सर्दी से हुआ हो तो बालक के गले के पास छातीपर नारायण तैल में केसर मिलाकर मलना चाहिये और खाने के लिये चन्द्रामृत रस, चामुनी, फुलमादि या लवङ्गादि घटी देना चाहिये। यदि कफ मूत्रने से या गरुद गुण्या से हुआ हो तो लज्जक मग्निता (लम्बाड़े का शर्बत) शकर तिगार

का शर्बत विशुद्ध प्रवाल, पलादिवटी, यवत्तार और मिथी आदि का प्रयोग करना चाहिये ।

रोग रहते और आराम होने की दशा में भी बालक को सुषुप्त पूर्वक सुलाने का प्रयत्न अग्रश्य करना चाहिये । ऐसी दशा में द्राक्षाक्षय भी दिया जाय तो कोई हरज नहीं है ।



## इन्फ्लुएंजा ।

पाश्चात्य चिकित्सकों का कहना है कि इस रोग में श्वास पथ और आहारपथ की श्लेष्मिक फलायें शोध युक्त हो जाती हैं । यह रोग कफ पित्त प्रधान होता है । भारतीय चिकित्सक इसे कफ पित्त प्रधान 'फल्गु-ज्वर' ही मानते हैं । इस रोग की तीन दशायें वेचने में आती हैं—पहिली सुसाध्य, दूसरी कष्ट साध्य तीसरी असाध्य ।

प्रथमावस्था में ज्वर साधारण या कभी कभी १०४ डिग्री तक, शिर और कमर में अधिक पीड़ा, कमजोरी का अनुभव विशेष, प्यास, हलकी खाँसी, छाती में भारीपन-ठोस आवाज आना, नाड़ी का तीव्र चलना, पस्य ओढ़े रहने का इच्छा, जीभ सफेद मलयुक्त, हलकी घेंचनी, सुस्ती । ऐसी दशा में ३ से ५ दिन तक रहकर ज्वर उतर जाता है ।

दूसरी अवस्था में ज्वर का १०५ या १०६ रहना, खाँसी का जोर, विशेषकर रातको सूखी खाँसी का आना, नाड़ी तीव्र पेट और छाती में भारीपन, पहले घट्युदार दस्त आना, घेचैनी, खोंकना और प्रलाप, नाक का तर रहना, बार बार करवट बदलना, ६-१० दिन तक ज्वर रहता है ।

तीसरी अवस्था में ज्वर की गति तीव्र, प्रलाप, बहोशी खाँसी की अधिकता, सार्य सार्य शब्द होना, सँकने से कुछ लाभ होना, गले की चरमराहट, श्वास का बढ़ना, मुह से घट्यु आना, शक्तिसूय, शिथिलता, हाथ पैरों का विशेष गरम न होना, नाड़ी शिथिलता लिये होती है ।

इसकी तीसरी अवस्था न्यूमोनियाँ से मिलती जुलती होती है । रोगी को जहाँतक हो आराम से साफ कमरे में सूखे साफ बिछौनों पर सीधा लेटा रहने दे । द्यौयधियों में सब्जी । घनीरसी लोकनाथ रस, बालरस, कुमुदेसर, कर्पूर, स्वच्छन्द भैरव, यवहार का प्रयोग होना चाहिये । छाती पर मलने के लिये १० वर्ष का पुराना धी कपूर सँधा नमक मिला कर मलना । अथवा कपूर, सोंठ को घायिक पीसकर घी में पकाना और इसकी मालिश करना । ऊपर से रुई या ऊनी वस्त्र की पट्टी बाँध देना । पथ्य में दूध देना होतो उसमें थोड़ा यवहार और मीठी पच मिलाकर देना । हलके सँक से छाती

पर सँक भी किया जा सकता है, पर बहुत कम । तीसरी अवस्था में न्यूमोनिया की चिकित्सा का अग्रलम्बन ही करना चाहिये ।

## पैतृक उपदंश ।

कुछ रोग ऐसे हैं जो बालकों में माता पिता ( और कभी कभी पितामह मातामह आदि ) के राग-ससर्ग से सम्बन्ध रखते हैं । जैसे उपदंश को ही लीजिये । उपदंश की विष-क्रिया मूल और धीरे में धीरे धीरे मोजूद होने से बालकों को उस रोग के लक्षण रोगी बना देते हैं । इसी लिये आयुर्वेद में कहा है कि

‘ शुक्र हि दुष्ट सापत्य सवार बाधते नरम् ।

कभी कभी यह राग घणानुक्रम से २३ पीढ़ियों तक में धरा जाता है । इस रोग के लक्षण विचित्र प्रकार के होते हैं । उनकी दृष्टि की कोई बात नहीं कही जा सकती । कभी कभी कोई लक्षण चिकित्सकों को आश्चर्य में डाल देता है, जिससे वे रोग निश्चय के भ्रम में ही पड़ रहे होते हैं । यह रोग यदि अन्त के साथ पैदा होकर बालक की १ मास की अवस्था के भीतर ही सब लक्षणों से प्रकाशित होता है तो अवश्य मारक होता है । पर, पीछे पीछे इसकी मारकता घटती जाती है ।

इस रोग में रक्त पर विशेष प्रभाव पड़ता है । स्वयं खास खास स्थल यद्वन्, सीधा इससे निकलने होकर गालाकार

घटते हैं। चमड़े का रङ्ग पीला पीला, शोथयुक्त अथवा विरल हो जाता है। कभी कभी मुँह में छाले, आँठ और जीभ का फटना, यदन का गरम रहना पीपदार छोटे छाले या फुसियाँ, झुजली, चर्म विकार उठते हैं।

इस रोग का अस्तर अस्थि और हड्डियों पर भी होता है। जिन बालकों को यह रोग होता है उनके अस्थि लम्बाई चौड़ाई और मजबूती में वैसे नहीं होते जैसे तन्दुरुस्त बालकों के। कभी कभी टेंडे मेढ़े हो जाते हैं और कभी ये वृद्धि ही नहीं पाते या बहुत कम घटते हैं। या टेंडे मेढ़े तक हो जाते हैं फूँड निकल आता है, जिन्हें वेरनर घातज बिमारों का बाध होने लगता है। इस रोग के प्रभाव से बालकों का स्वर फटा रहता है उसमें उष्णता नहीं रहनी, फान या नाक पहा करता है शरीर गरम, थका हुआ सा मलिन रहता है। दाँत अधिक शीघ्र निकलते हैं और उनके निकलने में कष्ट होता है।

बालक में ऐसे कोई भी अकारण रोग चिन्हों को देखकर उपद्रव के विषय में बालक के माता पिताओं से पूछ ताछ करनी चाहिये, तब बालक की चिकित्सा करनी चाहिये। चिकित्सा मयह ध्यान रखना चाहिये कि रोगनाशक औषधि के साथ में उपद्रव-विघ्न औषधि का संयोग अवश्य रहे। अन्यथा लाभ नहीं होगा। बहुत छोटे बालक के यदि घुलने आदि पड़ जायें तो उन्हें भट्टचिरिया की जड़ की प्राप्ति और

की छाल और त्रिफला की छाल के काढ़ों से छन करना चाहिये और उन छाला पर नीचे लिखी बुरुनी का प्रयोग करते रहना चाहिये । यदि घाव हो गये हों तो बुरुनी को घेंसलीन या घी में मिलाकर लगाना चाहिये । इस बुरुनी में सफेद परधा, सफेदा, सिंदूर, कधीला, कपूर खूब बारीक पिसा हुआ होना चाहिये । बड़े बालकों को पीने की दवा में कनकविन्दु अरिष्ट, खदिरारिष्ट, त्रिफलाउलेह, चोपचीनी पाक ( माजून ) माजून उश्मा घर्गख दना चाहिये । छोटे बच्चों को यह दवा न दे सकने के कारण यदि अनुचित न हो तो उनकी माता को ये दवायें दिलाई जानी चाहियें । या थालो से थाली मात्रा में बालकों को ही दी जायें ।

इस रोग में पोष्टिक आहार छोटे बालकों के लिये माता के दूध के सिवाय और क्या हो सकता है । बड़े बालकों को खटाई मिठाई से परहेज भी कराना चाहिये और राग की अवस्था के अनुसार चिकित्सा की जैसी व्यवस्था चिकित्सक करें वैसा करना चाहिये ।

## बालशोथ ।

यह रोग एक प्रकार का क्षय है । यह कई प्रकार का होता है । जैसे—

१-ज्वाररोग-जनित ।



२-फुफुसविकार-जनित ।

३-दुग्धशोष-जनित ।

४-अपौष्टिकआहार-जनित ।

५-त्रिपमाशन-जनित या अन्यविकार-जनित ।

प्रथम प्रकार का बालशोष छोटे बड़े बालकों को सदा हो सकता है । जब भी कोई रोग हुआ तभी उस रोग की अधिक दुर्बलता नियंत्रण के साथ में बालशोष पैदा हो सकता है । आरम्भिक दृष्टा में यह सुसाध्य रहता है, पर पीछे कष्टसाध्य हो जाता है ।

दूसरा फुफुसविकार-जनित होता है । इसमें मूल कारण खाँसी और कफ के विकार ( नुकाम आदि ) माने जाते हैं । पीछे से इसमें ज्वर का अनुबन्ध भी हो जाता है । यह आरम्भ ही से कष्टसाध्य होता है पीछे असाध्य हो जाता है ।

तीसरा दुग्धशोष-जनित होता है, इसमें मूल कारण केवल श्लेष्म-दूषित गाढ़ा दूध ही होता है । जब बालक गूथ सोता है, सरदी खाता है, ठण्डा पानी पीता है, कफ दूषित दूध पीता है तो उसके रस वाही स्रोत कफ के कारण रुक जाते हैं और उनसे यथार्थ रस नहीं बहता । इससे उस बालक के रक्त आदि धातुओं का बनना ही रुक हो जाता है और इसी से बालक बराबर मृन्मता जाता है । यही सूखा रोग है । यह आरम्भ में साध्य रहता है, पर पीछे असाध्य ही हो जाता है ।

घौंथा अपौष्टिक आहार जनित शोथ है। जब बालक को पौष्टिक आहार नहीं मिलते तब वह क्रमशः क्षीण होने लगता है और धीरे धीरे सूख कर काँटा होता जाता है। यह रोग पहिले साध्य और अधिक समय में कष्ट साध्य होता है।

पाँचवों बालशोथ विषमशन या अन्ध-विकारों से होता है। बालकों के भोजन परिमाण का जब ठीक खयाल नहीं रक्खा जाता, कभी कम कभी ज्यादा, कभी पौष्टिक, कभी अपौष्टिक, कभी कभी एकही प्रकार का निरुम्मा आहार अधिक दिनों तक दिया जाता है तब यह रोग आरम्भ होता है। इस रोग में पेटकी आँतों की क्रिया बिगड़ जाती है। कभी बालकों को दस्त आने लगते हैं पर कभी कब्ज हो जाता है। पेट में गाँठें पड़ जाती हैं और पेट बड़ जाता है। पेट में शूल होता है और आमातीसार भी हो जाता है। जब पेट बड़ता है तो हाथ पैर सूजकर लकड़ी हो जाते हैं। पेट की नसें नीले रङ की मोटी मोटी चमकने लगती हैं। धार धार सीहा और यकृत के बढ़ने की नीयत आजाती है। यह रोग क्रमशः संचित होता है पर दृढ़ होता है। आरम्भ हो में यह जैसा सुखसाध्य होता है वैसा कुछ दिनों बाद नहीं।

पाँचों प्रकार के बालशोथ अन्त में बराबर से हो जाते हैं। सब में हाथों की हथेली, पैरों के तलुयें, मस्तक, पेट जलना

रहता है। बालक क्रांत, भयङ्कर, खिन्न विरगई देता है, चिन्ता चिन्ता हो जाता है।

चिकित्सा करते समय यह निर्दान कर लेना चाहिये कि यह रोग किस मूल कारण से हुआ है। पहिले उसी मूल कारण को दूर करना चाहिये। पीछे भी चिकित्सा करते समय उस मूल कारण पर अवश्य लक्ष्य रखना चाहिये।

प्रथम बालशोष में जो जीर्ण रोग बालक के हो, उन्हे यत्न पूर्वक दूर करना चाहिये। उसके दूर हुये बिना बालक, दुष्ट, पुष्ट और निरोग नहीं हो सकता।

दूसरे बालशोष में कुमुदेश्वर रस, लोचनाथ रस, राज-मृगाक्ष रस, या सर्वेश्वर रस, घसतमातानी, ज्यवनप्राश रस या यन या संवन्ध कराना चाहिये। छती पर नासायन तैल या नारियल के तेल का मर्दन होना चाहिये।

दिये । गरमी या चौमासे के दिनों में इसका मर्दन करने की आवश्यकता नहीं ।

चाँये धकार के घालशोध में बालक के आहार की क्रिया पर ही पहिले विशेष लक्ष्य रखना चाहिये और उसी का ठीक ठीक प्रयन्ध करना चाहिये । चाँपधियों में शुद्ध शुक्ति, चिशु-द्रव्य चिद्रुम, चिशुद्रव्य मीक्तिक, घालरस, घसन्त मालती, च्य-धनभाश और सितोपलादि का सेवन कराना चाहिये ।

हुई छोटी हर्द या उसारे रेवन का रेचनभीवेते रहना चाहिये । साथ ही यदि शीत समय हो तो गरम जल से स्नान और तेल मर्दन की व्यवस्था जरूर होनी चाहिये ।

पार्श्वत्य चिकित्सक इस रोग को कीटाणुजनित मानकर इसके घटुत से अघातर भेद कर देते हैं । पर घास्तप में परिणाम फल सबका एक ही है । उनकी राय में जब रोग कारक कीटाणु मस्तिष्क के स्थल विशेष ( आग्रक-कला ) में इकट्ठे होते हैं तब ये मस्तिष्क-शोष आरम्भ करते हैं । हम इस शोष को भिन्न नहीं मानकर उन्हीं में से किसी के अंतर्गत मान लेते हैं इस लिये नहीं लिखते हैं ।

## असंक्रामक रोग ।

बहुत से रोग ऐसे होते हैं जो एक बालक से दूसरे बालक पर आक्रमण नहीं करते । इन रोगों को असंक्रामक कहते हैं । यह भेद कल्पना केवल इस लिये की जाती है कि जिससे पाठक इस बात से अभ्यस्त हो जाय कि अमुक रोगमस्त कोई बालक हो तो उससे दूसरे बालक को भिन्न स्थल में विशेष रूप से रखने की आवश्यकता है या नहीं, जिससे उस पर रोग का आक्रमण न हो सके । अथ यहाँ से जिन रोगों का वर्णन है उनसे कोई बालक रोगी हो तो उसे और बालकों से बचाने आदि की आवश्यकता नहीं ।

## साधारण वर्षाज्वर ।

११

यह ज्वर प्रायः यातप्रधान और कफसंसर्गी होता है । इसके लक्षण बालक में भी वैसे ही होते हैं जैसे बड़ों में । दैनिक, अंतरा, तिजारी, चौधिया, दिन रात में दो बार आने वाला फहा जाकर इसके ५ भेद हो जाते हैं । इसके आरंभ में हलका या भारी शीत लगता है फिर ज्वर आता है । अन्त में पसीना आकर ज्वर उतरता है । कभी इस ज्वर में घीच में विधाम मिल जाता है पर कभी कभी घीच में ही पुनः पुनः बढ़-या चढ़ जाता है । इस ज्वर की गति १०४—१०५ डिग्री तक हो जाती है, नाड़ी चञ्चल चलती है, प्यास भी लगती है, कभी कभी घमन भी हो जाता है । इस रोग में असाध्यता का भय नहीं रहता । इस ज्वर का प्रकोप आधे से भाग तक रहता है । और दिनों में इसका येस कदाचित् ही होता है ।

चिकित्सा भी इस ज्वर में साधारण ही की जाती है और उससे लाभ होता है । इसमें ज्वरांशुय, पट्टितक, बालरस, आमन्दरीय रस वैसे से लान होता है । कुछ बच्चों में तो जन्म घंटी था बड़ी दरङ्ग का चूर्ण थोड़ी मात्रा में दे देना चाहिये । पथ्य में दूध, परवल, मूगकी दाल, रोटी और यमन का नरगा या आलू का श्राक देना चाहिये । सम्राणा भी

दिया जा सकता है। पथ्य की व्यवस्था बालक की अवस्था विचार कर देना चाहिये।

## अस्थि विकृति ।

बालकों को कभी कभी अस्थिविकृति का रोग हो जाता है। इससे उनके हाथ पैरों के जोड़, मस्तक, पीठ या रीढ़ की हड्डियाँ घट जाती या निरखी निकम्मी हो जाती हैं। इस रोग का बीरा बालक के पृथ्वी पर बैठने के समय से और अवतरक यह अच्छी प्रकार न चलने फिरने लगे तब तक होता है। पर यह रोग उन्हीं बालकों को विशेष होता है जो माता का दूध न पाकर या ज़ाक़ चिलारपीती स्थास्थ्यनाशक नकली पुराकों पर बसकर पलते हैं। वेजल हमी नहीं इस बात को शय ये पाश्चात्य चिकित्सक भी मानने लगे हैं जिन्हें परमात्मा ने धोड़ी सुमति दी है।

यह रोग थडा भयङ्कर होता है। कभी कभी यह उन बालकों को भी होजाता है जिनके माता पिता शराबी या गरमी, शय, धातुलय आदि के चिर रोगी हों। इस रोग में कोई हड्डी मोटी हो जाती है जिससे उस स्थान का स्थायुजाल पीड़ित होकर अकर्मण्य हो जाता है। यह दशा प्रायः गर्भिणी की हड्डियों की होती है। पीठ की रीढ़ जैसी लम्बी हड्डी मुखांगम होकर इस रोग में लच जाती है जिससे या तो पीठ में कूयड

तिरल आता है या झुती ऊंची होकर ' कपोतवक्ष', रोग हो जाता है। कपोलास्थि विरुत हो जान से मस्तक में पीडा सस्तिष्क के विकार अथवा मृत्यु तुरु हा जाती है। दातों में यदि विकार होता है तो वे बहुत देरी में निकलते हैं और दृढ़ से निकलते हैं।

जिस स्थान में यह रोग होता है वह स्थान, छूआ नहीं जाता, रोगी दीन और पीडित रहता है। उस स्थल को भीतरी अयय, यत्र या आशय नष्ट स्रष्ट से हो जाते हैं और उनकी क्रिया ठीक नहीं होती, आन्त्रम में इस रोग में पालक की शरीर पुष्टि का अभाव होने लगता है। ज्योंही ऐसा मालूम होने लगे त्योंही सतर्कता से रोगी की चिकित्सा आरम्भ कर देनी चाहिये।

चिकित्सक ऐसे रोगकी समाप्ति वाले पालक के प्रत्येक अङ्गको दयाकर ध्यानपूर्वक देखे। दयाने से रोगीके रोगस्थल में जरूर पीडा होनी है। पालक यदि गर्भिणी माता का दूध चिलायती उष्ण और शीशियों का दूध या कोई निरुम्मा आहार करता हो तो उसे तत्काल बदलकर पीष्टिक और सुपाच्य आहार देना चाहिये। आपधिया में पालक, लोहमस, स्पर्श मादिक, शुद्धशुक्ति और लक्ष्मीविलासक देना चाहिये।

पालक के मल मूत्र और शरीर ताप पर भी ध्यान देते



रहना चाहिये। यदि मलमूत्र में रुद्धता हो तो घातक को घृत और तैल देना चाहिये। पर मलमूत्र में चिकनाहट हो तो उसे ये चीजें कम या बंद कर देना चाहिये। शरीर ताप की अस्थिरता हो तो आहार में सौम्य (ठण्डी) वस्तु और शरीर ताप का हास हो तो उत्तेजक और गरम चीजें देना चाहिये। अस्थिविकार से ग्रस्त बालक के जिस अङ्ग में पीड़ा विशेष हो उसकी धूब हिफाजत करना और उस स्थान पर मारायण, मापादि अथवा चन्दनादि तैल प्रयोग करते रहना चाहिये। अस्थिविकार के कारण बटु, सीहा, मस्तिष्क, पृष्ठश, पेट में कुछ विकार हो गये हों तो उनका भी यत्न करते रहना चाहिये। पृष्ठश के अस्थि त्रिष्ट होनेपर बालक को कभी खड़ा न करना चाहिये और ज्यादा बैठाना न चाहिये।

मोटे बालक को दूध छोड़कर और सब पदार्थ रुखे देने चाहिये जिससे मेद धातु अधिक न बढ़ने पावे। इस रोग में बालक को खेलने कूदने, दौड़ने और उठ बैठकर अधिक काम करने का समय देना चाहिये। इससे गवीन मेद नहीं बढ़ता और बढ़ा हुआ मेद घट जाता है।

श्लेष्मिणी में शिलाजतु, लौहभस्म, सुहागा, प्रवालभस्म का सेवन कराना चाहिये। पथ्य में जी, कूट, कोदों, मंग, पुराना चावल देना चाहिये। बालक केवल दूध पीता हो तो केवल माता काही दूध देना चाहिये। भैंस का दूध इस रोग को बढ़ाता है।

### रक्ताल्पता ।

छुछ बालकों को रक्थलता के कारण और कुछ को यकृत और मीदा के विकारों के कारण मूनके कारण अधिक लाल नहीं पैदा होते। इससे बालक निस्तेज और सफेद सफेद या पांडु रोगी सा हो जाता है। ऐसे रोगी की चिकित्सा पूर्ववर्ती रोगों की चिकित्सा करने से ही रक्ताल्पता का नाश हो जाता है।

### मुखपाक ( छाले )

बालकों को प्रायः साधारण कारणों से भी मुँह में छाले होने रहते हैं, पर, कभी कभी ये विशिष्ट रोग का रूप धारण

कर लेते हैं। गरम दूध पिलाने, खार, नमक, मिर्च या तेज चीज पिलाने, स्तोषुग्ध होने, गरमागरम चाय पिलाने या अधिक गरम पदार्थ पिलाने से या दाँत निकलने से पहिले स्तन्य भी छाले हो जाते हैं। इस रोग में मुँह के भीतर की श्लेष्मकला वृषित होती है और इस रोग का फैलाव गला, गलफर मसूढ़ों और जीमपर होता है। बालक पोमुँह से सफेद या कुछ पीली लार टपकती है। कभी कभी उसमें दुर्गन्धि भी आती है। छालों का घर्ण सफेद, लाल, धूसर, पीला, लाल किनारदार, प्रायः गढ़ेदार होता है। इससे बालक मुँह नहीं खन्द कर सकता और दूध भी कम पीता है। काढेकी गरमी, बसत, मोतीभरा या परिपाक-दोष से भी ऐसा हो जाता है। छाले गोलाकार अण्डाकार और कभी कभी अनेक कोण वाले विचित्र आकार के भी हो जाते हैं।

यदि बालक को उस समय कोई पेट की खराबी हो तो उसको सप से पहिले दूर करना चाहिये। आवश्यकता हो तो जन्म घूटी या बड़ी हरड के चूर्ण के साथ गुलाब के गुलकन्द की ६ माँसे तक की मात्रा खिला देनी या घोरकर पिला देनी चाहिये। छालों की उत्पत्ति पैतृक उपदशके कारण प्रतीत होती हो तो चोपचीनी और उच्चावकाशवत बनानरचटाना चाहिये।

ओषधियों में शुद्ध शुक्ति विशुद्ध विद्रुम, त्रिफलायलेह, चतुर्गुज अबरोह, तिनोपतादि और पत्तायलेह प्रयोग करना

चाहिये । बालक की अवस्था बड़ी हो और कहने के अनुसार पानी के कुल्ले पर सके तो चमेली के पत्ते और खैरसार के या त्रिफला के काढ़ से कुल्ले फरा दें ।

## दन्तोद्भेद-रोग ।

सभी बालकों को ये रोग नियमित रूप से होते हैं । चाहे थोड़े हों या बहुत । आयुर्वेद में लिखा है कि ये रोग दाँत निकलने पर बिना औषधि के स्वयं भी आराम हो जाते हैं । इस सद्बुपदेश का अर्थ यही कहा बड़ा पुरा किया जाता है । जहाँ कोई चिकित्सक देखने लगा कि 'कष्टसे बालक को माता पिता या कोई पाली बड़ोसी पोल उठे—' आप क्या देखते हैं, इसको तो दाँत उठ रहे हैं, इसके इलाज की क्या जरूरत है, 'इस' पथन से लोग मान लेते हैं कि हम आयुर्वेद का उपदेश मानते हैं, पर यह उनका भ्रम है । आयुर्वेद उस पाक्य में यह नहीं कहता कि इलाज ही न करें, वह तो साधारणतः यह कहता है, जो हम ऊपर लिख आये हैं । अब दाँत निकल चुकते हैं तब यह रोग बिना औषधि किये भी शांत हो जाते हैं ।

कुछ चिकित्सक इन रोगों का इलाज यही मान घेरे हैं कि नश्वर से मसूढ़े चीर देना । उनकी धारणा, दाँत हैं कि चीरते ही दाँत निकल आने से दन्तोद्भेद रोग आराम हो जायेंगे । पर यह व्यवस्था बड़ी पुरी है । इन रोगों के समय मुख में

प्रायः विपाक परमाणु बने रहते हैं जो चीरने में रक्त में मिल कर अनेक उपद्रव पैदा कर सकते हैं। अतः यह क्रिया एकात क्षितकर नहीं।

जब दाँत निकलते हैं तब बालक कड़ी चीजें खाने की इच्छा रखता है। वह समय भी ऐसा होता है कि पालक को दूध छोड़कर प्रायः शन्नपर आना पड़ता है। इस लिये कभी कभी तो पेटल अजीर्ण या अपाचन के कारण ही से दन्तोद्भेद के रोग हो जाते हैं। चिकित्सा करते समय चिकित्सक को यह बात पूर्ण ध्यान देकर समझ लेनी चाहिये।

दन्तोद्भेद-रोगों में बालक के मसूढ़े लाल, फूले हुए, सख्त और सूखे, गरम, दवाने से दर्द करने वाले होते हैं। ये लक्षण न हों तो बालक के रोगों को दन्तोद्भेदज मानना ही नहीं। इन रोगों में जीन से रोग के लक्षण हों उन्हीं की चिकित्सा करना चाहिये। साथ ही दन्तोद्भेद गदातकरस भी देते रहना चाहिये।

दाँत उठने में कभी कभी सरदी के लक्षण होते हैं। खाँसी आती है तारु बहती है, ज्वर आता है दस्त लगते हैं, पेट दर्द करता है और कभी कभी कब्ज भी हो जाता है। जीभ मसूढ़े और ओठ लाल रहते हैं, इनसे लार टपती है और मुँह में अगुली देनेपर बालक उसे काटता है। कभी कभी वह ऐसी

घरा में स्नान को भी माट खाता<sup>१७</sup> । दन्तोन्नद-रोग के लक्षण  
 गरमी के समय विशेष बाधक होते हैं ।

टिस बाँधने से भी कमी कमी लाभ होता है। पर इसका प्रयोग गरमी के समय और तालुघण रोगमें न करना चाहिये।

## पाचन-दोष ।

बालकों के पाक-यन्त्र कोमल, अविस्तृत और लघुओत होने के कारण पाचनदोष प्राय हो जाता है। यद्यपि इनके पाचनदोष के मूल कारण येही होते हैं जो बड़े व्यक्तियों के होते हैं, पर बालकों को पाचनदोष सहज में ही हो जाता है और वह अधिकांश में साध्य ही होता है। उदाहरणों के लिये दो बातें ही पर्याप्त होंगी। बालकों को जो वमन होता है उसमें पेट तक की आंतें नहीं उलटती और उतना कष्ट नहीं होता जो बड़ों को होता है। कोई कोई बालक महीनों तक तुग्ध पीने से पीछे प्रतिवारही वमन कर देता है और इससे उसे कोई कष्ट नहीं होता। इसी तरह जो सग्रहणी रोग बूढ़ों के लिये असाध्य और जवानों के लिये कष्टसाध्य माना गया है वही बालकों के लिये साध्य माना गया है। आयुर्वेद को यह मन्तव्य उन्हीं कारणों के आधार पर माना गया है जिन्हें हम ऊपर लिया आये हैं।

## वमन ।

पाचनदोष के कारण जब बालकों का पाकप्रस ठीक नहीं

रहता तब ये यमन कर देते हैं। यमन में साधारणतः आहार-  
चाहे दूध हो, चाहे अन्न-ज्या का लोह ही गिर जाता है। जब  
दिन में कई बार यमन होने लगे तो उसका प्रतीकार करना  
चाहिये। यमन और कार्यों (दुर्दि रोगों के निदानभूत कारणों)  
सेभी हो सकता है, पर पाचनदाय अग्र्य होता है इस लिये  
पाचनदाय का ही ध्यान सब से प्रथम रखना चाहिये।

इसके लिये श्वेत ( मीठी ) घब, चूने का शर्बत, जगमगर  
का शर्बत, तुलसी की छील, बरगद भस्म, सेंट्रल के पत्तों की  
भस्म थोड़ी मात्रा में देते रहना चाहिये। यमन की दशा में पसी  
मियापर भी विशेष ध्यान रखना चाहिये जिससे बालक को  
मलमूत्र शुद्धि बरकर होती रहे। पाश्चात्य चिकित्सक रघुर्का  
नली में पाच या अनामेल का नेत्र (विद्रुगुटिका, Funnel)  
लगाकर आमाशय का द्रव निकाल देते हैं, पर हमारी राय में  
यह विधा अभी की जानी चाहिये जबकि और मियायें लयंदा  
निष्फल होजायें। यमन के प्रतियोग में बालक एक प्रकार का  
अम्लगंधी नीले धरु का पतला दूध यमन करने लगता है।  
यदि अनाहारी बालक होता है तो उसे सूखी हृदय आती है।  
यमन के अतिवागम जल पट्टनही कम देना चाहिये। आहार  
भी सुपाच्य और द्रवहीन दिया जाय तो विशेष अच्छा है।  
बार बार यमन करने से बालक की मुखारति निष्प्रभ और  
पेचन सी रहती है। आहार पाते ही चिदचिदापन आता है



और पाकाशय दाबने पर उसे पीड़ा होती है, ऐसी दशा हो तो तुरन्त चिकित्सा होनी चाहिये ।

## कब्ज ।

बालकों के आहारदोष, पाचनदोष, यकृतिकार, पेट की आँतों के विकार या पितृक उपर्दश-विकार द्वारा बालकों को प्रायः कब्ज हो जाता है । इससे पेट तना हुआ, कड़ा, कुछ पीड़ायुक्त बना रहना है । मल मज्ज, देरी से और बहुत थोड़ा होता है । मल का वर्ण मलिन, काला या मदीला होता है । मुँह से श्वास पदपूर्वक आता है ।

छोटे बालकों को ऐसी दशामें जन्मघृदी का सेवन कराना चाहिये । कुछ वर्षों की अवस्था हो गई हो तो उन्हें अंडी का तेल भी दिया जा सकता है । कुछ दिन का पुराना कब्ज हो जाय तो आहारपर भी ध्यान देना चाहिये । पेटको गरम जल से धोना और सँकना भी इस रोगमें उपकारी होता है । यकृतिकार आदि रोगों से यदि कब्ज हुआ हो तो पहिले उन रोगों का उपाय करना चाहिये । मूल रोग नष्ट होनेपर कब्ज स्वयं दूर हो जाता है ।

बालकों को यदि अन्नाहार का अभ्यास-क्रम जारी होगया हो तो भुना हुआ सुहागा-या-१०० भागजलमें मिला हुआ १० भाग शहतूत ५ से १० बूंदतक देना चाहिये । शहतूत, गंधक

घटी, लवणभास्कर और पञ्चसक्कर, कर्ष्पादि चूर्ण देना भी उपयोगी है ।

## उदरशूल ।

यह रोग प्रायः आहार की दुर्व्यवस्था से होता है । इसमें पेट में हलका भारी तनाव होता है, जिसे बालक छूने तक नहीं धेता । पालक खेड़ा हो तो टेढ़ा मेढ़ा होकर पेंठता है, धार धार रोता है और दीन हो जाता है ।

ऐसी दशा में घमन और विरेचन दोनों दिये जा सकते हैं । उसारे रेचन या पीछे [कोष्ठ-आठिन्य ( कब्ज ) में तिरपी हुई आपधियों का प्रयोग करना चाहिये । घमन विरेचन देने बाद भी बालक को दुष्पच या परिमाण से अधिक या जल्दी जल्दी आहार न मिलना चाहिये ।

## पाकाशय का घाव ।

यह जिस किसी बालक को दी होता है । इन रोगके होने में लघन, अधिक परिश्रम, धमाकट, फूत्सुस-दिल-यष्ट-गुर्द के विकार या आहार की दुर्व्यवस्था दी कारण होते हैं । पाकाशय में क्षत होने से वय मं पून आता है, पाकाशय में छूने से पीड़ा होती है, बच्चेनी चढ़ती है और अन्त में मृत्यु तक हो जाती है ।

यून की कै होना ही इस राग का प्रधान लक्षण है। ऐसा हा ता पामाशय के ऊपर शीत उपचार करके मुक्ता, शुक्ति, प्रवाल आदि दना चाहिये। यह व्याधि प्राय असाध्य ही होती है।

## अतिसार ।

अधिक गरिष्ठ, अधिश परिमाण में या कुसमय आहार मिलने से बालकों को अतिसार (दम्टों) की बीमारी प्राय हो जाती है। यह दो प्रकार की होती है। एक साधारण दूसरी असाधारण। साधारणमें २-४ घरे पीले दस्त आकर दम ठीक हो जाता है, पर अज उपेक्षा होती है तो विशेष पतले और अरु रङ्ग के दस्त आते हैं। असाधारणमें महीनों, फूटा हुआ, फटा हुआ, कुछ कडा कुछ पतला, रुखा या ज्या का रंग (खाई हुई दाल या फलों के टुकड़े जैसा खाये जैसे ही गिरना) मल होता है। इसे चिन्त्रित्सर्ग सग्रहणी भी कहते हैं क्योंकि ऐसा पिप्पार गहणी की गराबी से ही होना है। पर बालकों के आशय प्राय कोमल हाते हैं और वे सहज ही में बिगड़ बन जाते हैं, इससे इसे आयुष्य ने भी साधारण और साध्य ही माना है। इसलिये हम इसे केवल अतिमार का ही नाम देते हैं।

अतिसार की दशा में आमाश आगे से आगे आने लगती

है। उसे आमातिसार कहना चाहिये। किसी भी चिकित्सक का चिकित्सा करने समय इस घात पर अवश्य ध्यान देना चाहिये। कभी कभी आंत आते रहने पर भी आमातिसार का बोध नहीं होता। ऐसी वृत्ति में यह परीक्षा करके आम पक्ष वृत्ति का ज्ञान अवश्य कर लेना चाहिये। बालक को जय दस्त होने लगे तब उसे एक जल भरे हुए मट्टी के छपरे पर बैठा दें। इससे पानी में जो मल गिरेगा यदि यह आमाशयुक्त होगा तो जल में घंठ जायगा। अन्यथा तैरता रहेगा। यह परीक्षा चप्रे हुए गठिदारमल की हो सकती है, पतले मल की नहीं। पतले मलवाली परीक्षा करनी हो तो उसे सूजे मट्टी के पात्र में थोड़ी देर पड़ा रहने दें। यदि उरापर कुछ ठंड याद चमक मालूम देने लगे तो उसे "आम" और चमक न मालूम दें तो "पक्ष" समझना चाहिये।

पक्कानीमार में कर्पूरग्रन्थ, समीर गजकेशरी, अनीम का चूर्ण, उवाली हुई छोटी हर, कुंडुमादिस्टी, रुधे घेन का मूत्र देना चाहिये । पथ्य-मुवाच्य हलका और ताजा देना अच्छा है । यह देखा गया है कि ठीक पथ्य की यदि व्यवस्था हुई तो अतीसार की व्याधि आपही आप भी आराम हो जाती है ।

## त्रिपूचिका ।

अधिक गरमी का समय, अफीम, हैजे के प्रशोप के स्थल या घृषित जल के सेवन से कभी कभी वातरों को भी त्रिपूचिका ( हेजा ) हो जाती है । यह प्रायः नाशक भयङ्कर रोग है । इस रोग में प्रायः बड़ों की तरह बालकों को भी मूत्र का अवरोध, पतले सफेद रक्त के दस्तों और बार बार घात वमन का होना, घेनैनी, देह भर में पीडा, दीनता, प्यास अत्यधिक, पर पाने की इच्छा का लोप, पेट शिथिल, नाडी क्षीण, जीन सूखी और शरीरताप भी ९६-९७ के लगभग रह जाता है । अमाश्रय दशा में वमन से हलके गुलाबी रक्त का पानी और दस्तों से चावल के धोवन या मॉड का जैसा सफेद मल आता है ।

रोग के कारण का अन्वेषण करके घेंसी ही चिकित्सा करनी चाहिये । पथ्य तब तक न देना चाहिये जब तक रोगी को आराम हुये ६ या ८ घण्टे न हो जाय अथवा वह स्वयं आहार न मांगे ।

खराब आवहवा की दशा में कपूर का प्रयोग करना आवश्यक है। आधी चौथाई रस्ती की मात्रा में कपूर खिलाया भी जा सकता है। अजीर्ण हो तो लगुनादिवंगी, गंधकधट्टी, राम घाण रस, अर्क कपूर, लवङ्गादिवट्टी देना चाहिये।

प्यास की अधिकता में हँड या खपरे से बुझाये हुये जल में हजरतजहर थोड़ा थोड़ा घिसकर देना चाहिये। सादे जल के स्थान में साफ पोदीने के अर्क में शिकञ्जवान सिका मिता कर देना भी विशेष अच्छा है। शेष दशा में वैस ही चिकित्सा करनी चाहिये जैसे बड़ों की।

## कृमिरोग ।

बालकों के शरीर में दो प्रकार के कृमि पाये जाते हैं। एक बाह्य (जु लीख आदि) दूसरे आन्तर (चुरने पिटाट आदि) इन दोनों में जो आन्तर कृमि होते हैं वे भी तीन स्थानों में (कफ, रक्त और पत्र में) होते हैं। यहाँपर हम कफ और रक्त के कृमियों को छाड़े देते हैं। पेट के कृमियों में भी ३ प्रकार के कृमि पाये जाते हैं।

१-सूत जैसे पतले, चरने।

२-पुच्छ बड़े और लम्बे येचुय जैसे।

३-बहुत बड़े लम्बे चपट या माट पिटाट।

बाह्य कृमि लीख जूय अस मलिन रूने और मैल पसीन

से पैदा होने हैं उसी प्रकार पेट के कृमि भी मलरोग, दूषित अन्न या मांस या मट्टी गाने से पैदा होते हैं । पहिले नवर के कृमि प्रायः बालकों के पाकाशय से गुद द्वार तक होते हैं, या पाकाशय में पैदा होकर गुद द्वार तक पहुँच जाते हैं । दूसरे प्रकार के कृमि पाकाशय में पैदा होकर वहीं पलने रहते हैं । ये ऊपर फाँ चढ़ने की भी कोशिश करते हैं । मरने पर ये मल द्वारसे मलके साथ निकल जाते हैं । तीसरे नार के बड़े गगन कृमि होते हैं, ये मरकर भी रुष्ट से निकलते हैं ।

बाह्य कृमि दूर करने के लिये नीम का तेल, शरीफे के धीजों का चूर्ण, कयीला, गायत्रिडह्न के चूर्ण का उबटन या लेप करना चाहिये । इससे बाह्य कृमि मर जाते हैं और फिर पैदा नहीं होते ।

पेट के कृमि जब पैदा होजाने हैं तब बालक का जी मचलाता है, फटे फटे दन्त कभी आते हैं या मल मूत्रकर काला, मैला, दुर्गन्धित आता है । पेट बड़ा आँव की पलकों पर भागीपन, शरीर का चर्म पीला या मटमैला होजाना है । मट्टी गाने वाले बालक के कभी कभी पांडु रोग या यट्टिकार के लक्षण भी प्रकट हो जाते हैं । सोने समय बालक दाँत किर किराते हैं और उनके श्वास में दुर्गन्धि आती है । चुरनों के गुद द्वार में पहुँच जाने से गुद द्वार में खुजली होने लगती है।

पेट के रुमियों के लिये खाने की दवायें—करीना, शुद्ध गन्धक, पायविड्क, नाप की गिरा, रुमिनुद्रग्स आदि का उपयोग होना चाहिये। पत्तों का शाक, चासी भोजन, दही और पिट्टी की र्चाजें, मांस या मट्टी को बर्क कर देना चाहिये। इस रोग में कब्ज न होना चाहिये। यदि कब्ज हों या पाचन-क्षोभ के कारण दस्तों की अव्यवस्थित दशा हो तो भी दोनों बातें दूर करने का उपाय करना चाहिये।

### काँच निकलना ।

अधिक दिनों तक दस्त आने, आमातीसार में बार बार जोर से काँपने, रुमि पैदा होने या मल विरार होने में गुदा का बलि-चक्र कमजोर हो जाता है और इसी कारण प्रायः पालका को काँच निकलना पड़ती है।

इस रोग में काँच निकलने के मूल कारणों का पहिले प्रतीकार करना चाहिये। जय रोग शांत हो जाय तब थोड़ी मात्रा में १२ चावल या इससे भी कम शुद्ध कुचिता होने प्रमाण शुद्ध गवक के साथ दिन में दो बार देना चाहिये और माजूफल त्रिफला और फिट्करी के काढ़े से गुदुङ्ग को दो बार धोना चाहिये। ऐसा करने से यह रोग नष्ट होजाता है।

### पांडुरोग ।

पित्त की अधिकता, पित्त-विकृति या यकृद्विकार में पा-



लकों को पांडुरोग होजाता है । इस रोगमें वातको पेशीर का घर पीता या कुछ हलका हरा, मुखपर शोथ, गेट उड़ा ला, जीभ का रङ्ग सफेद-हलका पीला-शरीर में रुक्षता होती है । मूत्र अधिक पीलापन होता है । यहाँतक कि मूत्र में भीगन से कपड़ा हलदी के रङ्ग का हो जाता है । कभी कभी दुपथ्य के कारण मूत्र गाढ़ा भी आने लगता है । पाखाना रुखा और सफेद या मैले बर्ण का होता है ।

इस रोग में पित्त-शानि का उपाय विशेष होना चाहिये । आहार में भी गरम या गरिष्ठ पदार्थ न होने चाहिये । मीठे या सारे फला ( ककड़ी आदि ) का प्रयोग विशेष अच्छा है । औषधि में-शुक्ति, प्रयाल, मण्डूर, मौक्तिक या कुटली का प्रयोग करना चाहिये । सोंफ और कासनी के रस का प्रयोग भी लाभदायक है ।

**यकृदिकार ।**

बना रहता है। बच्चा स दर्द भी खाता है। पुगने यकृत में गड़बड़ भी जाता है और कटादर या जलादर से स लक्षण होने लगते हैं। रागक कारण यकृत की दा दशा होती है, बड़जाना या पुम्हिला जाना। पुम्हिला जाने से बालक भी पुम्हिला सा जाता है। तब क्षीण पित्त से लक्षण हात है। बज्ज हो जाता है और जीभपर मल जमा रहता है। भूख नहीं लगती और पाचन बिगड़ जाता है। हाथ परा के तबुये गरम रहत है।

इस रोग में पाचन और दीपन क्रिया करने से अधिक लाभ होता है। इस रागके हानपन बालक का सुपाच्य आहार विशेषकर दूध देना उत्तम है। औषधियों में—रोहीतकारिष्ट, यमदरिलाह, त्रिफला मण्डूर, शङ्खटी, सुहागे का लावा आदि देत रहना चाहिये। यकृत बड़ा हुआ हा ता गेटपर अण्डी के पत्ते बाँधना या हाके गोमूत्र से सँक करके पल्लवे का लेप करना लाभदायक है।

कभी कभी यकृत बड़कर पक भी जाता है। इस प्रकार को आयुर्वेद में यकृद्विद्रधि माना है। यह असाध्य होता है। इसमें पालक नहीं उचता।

## उदर-रोग ।

पेटे आधमियों की तरह बालकों को भी कभी कभी प्राय

पैसा ही उदर रोग ( जलोदर या कठोदर रोग ), हो जाता है । कभी कभी तो इस रोग का मूल कारण; यकृत और प्लीहा का बढ़ जाना ही होता है । यदि पेट में जल संचित नहीं हुआ तो उसकी संज्ञा कठोर होने के कारण कठोदर रहती है । पर यदि जल संचित हो गया तो जलोदर संज्ञा हो जाती है । परीक्षा करने से जलोदर ठीक पानी की मरी मसरू जैसा हो जाता है । पेट की नसें नीले रङ्ग की चमकने लगती हैं । पेट भी चमकने लगता है और रोगी को श्वास लेना मारी हो जाता है ।

इस रोग में आरंभ में यकृतिकार की दवा देने और पिरैन्थेन देने से लाभ होता है, पर पिछली दवा में जलोदर का जल निकासने की प्रथा ही कुछ लाभ करती है । इस रोगी को अन्न और जल की जगह केवल गरम दूध देना चाहिये । जल निकालना हो तो नाभिके घगल में जहाँपर कोई आशय न हो, न घृषण्य हो, यहाँपर शंखु द्वारा छिद्र करके नलिका लगा देने से सर्वे जल निकल आता है । इसे कच्चा नस्तर कहते हैं । पक्के नस्तर में छदर प्राचीर चीरकर जल आने के मार्ग को ढेर करने का विधान किया जाता है, पर इस कार्य में जीवन संदिग्ध ही रहता है । यह रोग प्रायः असाम्य ही होता है ।

## प्लीहा ।

जिस प्रकार दाहिनी पैरुसी के नीचे यकृत बढ़ जाता है,

उसी प्रकार यॉरें पेंसुली के नीचे तिल्ली बढती है । उसके लक्षण और चिकित्सा ठीक यकृत की तरहही होते हैं । इससे हम उसका विशेष वर्णन नहीं लिखते हैं ।

## हृद्रोग ।

नित्य की जीवन-क्रिया के लिये जहाँपर चलता फिरता रक्त शुद्ध किया जाता है उस स्थल का नाम हृदय या दिल है । इसके कई अंश हैं । इसके परदे, बाहरी भीतरी भिल्लियाँ और स्रोत जब विकृत हो जाते हैं तो उनसे कई रोग पैदा हो जाते हैं । दिल की धड़कन का बढ़ जाना या कम हो जाना, दर्द होना, श्वास लेने में कष्ट, घबड़ाना, बारबार बेचैनी से करवटें बदलना, स्तब्ध होना, चेहरे पर एकदम कालापन दौड़ना, हाथ पैर ठण्डा होकर पसीना आ जाना, गला सूखना, बेहोशी आदि इस रोग के प्रधान लक्षण हैं ।

यह रोग कुछ को बचपन से ही घेरता है । कुछ को और और रोगों के द्वारा दिल कमजोर होने के कारण होजाता है ।

ऐसे रोगी को डाढस देकर निर्मय रखना घड़ा जरूरी है । औषधियों में मौक्तिक, प्रवाल, मकरध्वज, कंतकाद्य अचलेह, अर्क घेवमुश्क, पलाचलेह, कस्तूरी बटिका देना लाभदायक है ।

दिलकी हरबत घट जाने और रोगी के निराश होने से घबड़ाकर इस रोग में मृत्यु भी होती है ।

## सर्दी या नासास्राव ।

जिन बालकों को माता पिता बहुत बचाव की दृष्टि से गरम कपड़ों से रात दिन ज्यादा लदा फंदा और थक जगह में रखते हैं उनको जरासी सर्द हवा से या किसी भी आहार विहार की विषमता से प्रायः यह रोग हो जाता है । इस रोग में बालक की नाक बहती रहती है, कभी कभी छींक आती है, पर विशेष नहीं । नाकके परदे लालरक्त के रहते हैं, कभी कभी उनमें हलकी खून भी होती है । देखने में यह जुलाम का भाई मालूम होता है, पर वास्तव में इस रोग में मस्तक का भारी पन, श्वासरोध या आपान का बैठना आदि एक भी लक्षण नहीं होता । इससे इसे प्रतिश्याय से भिन्न ही माना जाता है । बार बार होने से किसी किसी बालक के यह स्वाभाविक सा रोग हो जाता है और बहुत समय तक रहता है ।

## नासावरोध ।

। १३५४१८ १३ १५७

कुछ बालक खेलके समय गोली, फल, चना, मटर, कड़ुआ आदि नासिका में चढ़ा लेते हैं। जब यह नारुन चढ़ जाता है तो नासावरोध हो जाता है। जिस नासिका में यह बाहरी पदार्थ अटक जाता है उससे सांस लेना रुक जाता है।

इस नासावरोध में छूँक, दिलाकर या शंकु यंत्र से बाहर पदार्थ बड़ी युक्ति से निकाल देना चाहिये। ऐसी, दशम कभी कभी चिमटी-या अन्य-यन्त्रों से भी निकालने की, क्रिया की जाती है। परन्तु सव काम होशियारी से करना चाहिये। नहीं जरासी चूक होने से बून, आजाता है और फिर यह पदार्थ न, दीखने के कारण निकलना भी मुश्किल हो जाता है। इस कार्य में आँफड़े का जैसा घुमा हुआ शंकु यंत्र विशेष अच्छा होता है। नारु के आगे के हिस्से से भाव इन्ना भीतरी ओर नीचे की तरफ एक गढ़ा है उसी जगह से शंकु का टेढ़ा भाग अटकी हुई पस्तु के नीचे ले जाकर घुमा देना चाहिये। इससे यह बाहरी पदार्थ अटक जाता है और निकालने से सहज में निकल आता है। यदि बालक चञ्चल या विशेष घबराहट में हो तो सम्मोहनविधि से अचेत करके यह क्रिया करनी चाहिये।

नुकसिर ।

यह रोग बालकों को कभी कभी होजाता है । साधारणतः

नाक में अँगुली देने के कारण नाक की चोट लगने से और विशेषतः हृत्पिण्ड के या फुफुस के विकार से । कभी कभी सर्दी की खाँसी या जुकाम के जोर से भी यह रोग हो जाता है । गरमी के मोसिम में खुन्की और गरमी से हाजावा है ।

किसी भी कारण से हो इस रोग में शीतोपचार ही किया जाता है । रोगांतर के कारण से हो तो उस रोग की अवस्था व्यवस्था के अनुसार इसका उपचार किया जाता है । नाक को शीतल जल से धाना गरम का दुकड़ा कर्पड़े के भीतर रख कर नाक में रखना, कपूर और सुगन्धित सफेद रक्त के फूलों को सूघना, माजुफल या त्रिफला के शीतरसाय से नासिका का धोना इत्यादि उपाय करने चाहिये ।

## नासार्श ।

इस नासांतुष्टि भी कहते हैं । देशी भाषा में नुड्डा कहते हैं । नासिका में मल जमा रहने से इस रोग की वृद्धि होती है । घटने पर घालक से रसास नहीं लिया जाता और चयनयोग्य पदार्थ चघाये नहीं जाते । स्वासक्रिया की कमी से घालक की शरीर वृद्धि में बाधा पहुँचता है और चघण किया बम होने से मुग्धमण्डल के अस्थियों का यथावत् विकास नहीं होने पाता । इस रोग में घालक सोता सोता एकाएक चौंकर उठता है और अर्द्धी प्रकार स्वास न आने पर चय राधा करता है ।

१. इसकी चिकित्सा केवल औषधि तथा पथ्य से भी होती है। आरम्भिक दशा में नासिका के मल शुद्ध रहने के उपाय करना चाहिये। बालक को नाक छिनकने का अभ्यास कराना चाहिये। नासिका में क्षार जलकी पिचकारी दे देकर दिन में दो बार मल साफ करना चाहिये। बालक को ऐसे व्यायाम का अभ्यास करा देना चाहिये जिससे घट भरपूर श्वास लेता रहे। इस प्रकार रोग घटने लगता है और कालान्तर में नष्ट भी हो जाता है।

यदि उपेक्षावश रोग अधिक बढ़ चुका हो तो बालक को सम्मोहनविधि से अचेत करके शल्य-क्रिया से नासार्श का छेदन करना और ग्रन्थि-चिकित्सा से उस ग्रन्थि को आरोग्य करना चाहिये। पाश्चात्य चिकित्सक इस शल्यक्रिया में सो-येनवर्ग के फारसेप्स या फ्यूरेड को काम में लाते हैं।

### कण्ठावरोध ।

काँ साधारण कारणों जिनमें सर्दी ही मुख्यतया रहती है गले की मलिका में विकार पैदा करके कण्ठावरोध पैदा कर देती है। इस रोग में श्वास रुकता है, गले का स्वर बंद जाता है, बालक का जी ऊबता है, थोड़ी सूखी खाँसी का ठसका आता है और गले में पीड़ा हो जाती है। इस रोग से गले के पास पास की भिज्जली आदि में भी रोग पैदा हो जाते हैं।



कण्ठाघरोध से बालक तरल पदार्थों को छोड़कर कठिन पदार्थों को खाही नहीं सकता, बड़े कष्ट से दिन काटता है।

इस रोग में दूध आदि तरल पौष्टिक पदार्थ ही बालक को देने चाहिये। बालक के मुखके पास खींचते हुये पानी में तार-पीन, लोघान या नारायण तैल डालकर उसकी भाप, श्वास द्वारा पेटमें पहुँचानी चाहिये। गले में नारायण तैल का मर्दन करके गले में भी घाष्प-सेक करना चाहिये। गरम जल में पिसी हुई राई मिलाकर बालक के पैर धोकर उन्हें गरम कपड़े से ढकना भी इस रोग में लाभप्रद होता है।

कभी कभी छाते पीते समय हँसी आने, खाँसने, हँसने, धोलने, रोने से आहारी द्रव्य या मुँह में पड़ी हुई कोई चीज अन्नमार्ग में न आकर श्वासपथ में अटक जाती है तब भी कण्ठाघरोध हो जाता है। जिस मार्ग में द्रव्य अटकता है उधर की श्वास क्रिया मन्द हो जाती है और फुफुस की क्रिया घटाकर नहीं होने पाती। यह कण्ठाघरोध बहुत ही कष्टकर होता है क्योंकि इसका बोध और चिकित्सा दोनों ही कठिन है। जय अनुमान से किमी प्रकार का ज्ञान न हो तब तीव्र ज्योति-निरीक्षण यन्त्र ( X Ray ) द्वारा ही अटके हुये पदार्थ की खोज की जा सकती है। इस पदार्थ को निकालने के लिये कभी कभी श्वास कारगर हो जाती है। इस लिये बालक को खटोले पर सीधा

लिंटाकर मस्तक को नीचे की ओर लटका देना चाहिये, जिससे नासापुट, ऊपर आकाश की तरफ हो जाय। तब सुंघनी या कोई भी तीव्र नस्य देकर छीक दिलाना चाहिये। इससे कभी कभी अर्थ सिद्ध हो जाता है। इससे भी काम न निकले और यह निश्चय हो कि वास्तव में श्वास-नलिका में कोई बाध पड़ा है अर्थात् तब होशियार शल्य चिकित्सक द्वारा शस्त्रक्रिया कराना ही लाभप्रद होता है। और कोई गति नहीं।

### कासश्वासः।

खाँसी और दमा निदान में बहुत कुछ समता रखती हैं। जिन कारणों से, जिस स्थल में, जिस प्रकार खाँसी होती या जोर पकड़ती है लगभग उसी प्रकार, उसी स्थल में, उन्हीं कारणों से श्वास रोग आरंभ होता है। इन दोनों की चिकित्सा भी इसी कारण मिलती जुलती सी होती है।

खाँसी और दमा दोनों ही फुफ्फुस से संबंध रखने वाले फूटनली के विकार हैं। इन रोगों में फुफ्फुस, गरठ (श्वास) नलिका, फुफ्फुसावरण कक्षा आदि में विकार होता है। गरद, गुप्पार, धुआँ, ठण्ड, जुकाम, आहारविकार आदि से इनकी उत्पत्ति होती है। आरम्भ में ये रोग साधारण मालूम होते हैं, फिर धीरे धीरे बढ़ते सापेक्षात्क बढ़ जाते हैं।

सभी खाँसी-ठसके से आती है, श्वास जल्दी जल्दी चलने-

लगता है, भूख नहीं लगती, कब्ज होजाता है। बालक बलगुम धूकना नहीं जानते इससे बलगुम न निकलने के कारण उसके छाती में जम जाने से भी रोग जोर पकड़ता है। रोग के आरम्भ में केवल फुफुस की श्लैष्मिक कला विछन होती है। ऐसी दशा में आकर्णन यंत्र से सुना जाय तो वहाँ से साँय साँय का शब्द सुनने में आता है। श्वास की गति ज़्यादा बढ़ जाती है तब कण्ठ अधिक सूखता है और जिह्वा सफेद रङ्ग की होकर उसपर काँटे पड़ने लगते हैं। गले में दर्द पैदा होकर कभी कभी छाती कुम्बने लगती है। ज्वर हो जाता है तो कभी कभी प्रत्याप भी हो जाता है।

इस रोग की चिकित्सा करते समय इन बातों पर जरूर ध्यान रखना चाहिये।

१-छाती खुली न रहे।

२-बालक को घेर घोटकर गंदी जगह में न रक्खा जाय।

३-शुद्ध वायु आने का मकान में जरूर प्रबन्ध रहे।

४-बालक को घबरवाना या बार बार उथल पुथल कर तह करना ठीक नहीं। अलग छोटे खटोले पर रखना विशेष अच्छा है।

५-अताइयों की अनाप शनाप दवा न दी जाय, क्योंकि कभी कभी सरदी लगकर जो काम श्वास होते हैं पीछे ये भय-

झर होकर घालव की जान के माहक हो जाते हैं। इस बातको अठाई नहीं समझ सकते।

चिकित्सा के आरम्भ में कुछ विरेचक औषधि देना उचित है। इससे दो फायदे हैं। एक तो कोष्ठ शुद्ध होता है, दूसरे पायु की अनुलोम गति देने से श्वास भी दृढता है। जब तक ज्वर रहे—दूध, सागूदाना, पतला जौ का दलिया आधवा हरीरा देना चाहिये, सों गी घाड़ी मात्रा में और समझ भूमकर। छाती पर अरासी की गरम पुलटिस का रचना या सॉफ परना भी आनन्दक है। पर, इस बातका समाल रहे कि पुलटिस अधिक गरम न हो और घालव उस सह सके।

औषधियों में—तालीसाम, सितापलादि, मरिचादि घटिका, पलादि घटिका, लोवनाथ रस, चन्द्रामृत रस, कुमुदंजनरस, लक्ष्मीपिलास रस, कण्ठकूल खूर्ण, रम्येरूम, प्रयासभस्म, अन्न भस्म, कश्यपतण्ड रस, यमदार आदि जो उचित समझ पड़े, दिया जाय।

### कर्वोटक ( न्यूमोनिया ) ।

अधिकांशदां लगकर पुष्कल घिगड़ जा। पर यह रोग पैदा होता है। आरम्भ में इसमें साधारण वायु श्वास दातो है। यह जानकर वास्तव्यस अधिक ताप होजाता है, तब एक गहरी मुश्किल से तबी बात है। जब बहुत समीक्षा दाता तब घपक जाता है और उसका परिणाम नहीं होता। जबकि शुद्ध

रक्त आता है। रक्त के साथ फेन आता है। खॉसते समय बालक का मुखमण्डल तमतमा उठता है। ज्वर १०५ डिग्री तक होजाता है। छाती में बसी सी बजती रहती है। दिनसे रात्रि में रोग अधिक जोर पकड़ता है। बालक इससे घेचेन होजाता है और प्रलाप भी करने लगता है। पेशाब कुछ गाढ़ा और लाल रङ्ग का थोड़ा सा होता है। श्वास की गति एक मिनिट में ६० से ८० तक और नाडी की गति १५० से १६० तक हो जाती है। छाती में श्वास छोड़ते समय बुरले फूटने का शब्द होता है।

यह रोग सन्निपात का साथी है। उम्र होनेपर बालक का घबना अन्तर्भव हो जाता है। इस रोग में कास श्वास की औषधियाँ देने से ही लाभ होता है। पर यह ध्यान रखना चाहिये कि कफ का परिपाक ठीक ठीक होता रहे, वह सूज न जाय। शीत या रात्रि के समय कस्तूरी और सुतशेखर का प्रयोग किया जा सकता है। इसी रोग के साथ बालकों के पेंसुली का आरम्भ भी होते देखा गया है। औषधियों में—लोक-माथ रस, लक्ष्मीविलास रस, अम्र, यषदाह, कट्फल-चूर्ण, प्रपालभस्म, द्राक्षासव, वासारिष्ट, कनकासव, लौहभस्म आदि का प्रयोग करना चाहिये।

**पेंसुली ।**

अधिक कफविशिष्ट दूध पीने या मीठा पदार्थ खाने से

झर होकर बालक की जान के ग्राहक हो जाते हैं। इस बातको अताई नहीं समझ सकते।

चिकित्सा, वै आरम्भ में कुछ विरेचक औषधि देना उचित है। इससे दो फायदे हैं। एक तो कोष्ठ शुद्ध होता है, दूसरे वायु की अनुलोम गति होने से श्वास भी दबता है। जब तक ज्वर रहे—दूध, सागूदाना, पतला जौ का दलिया अथवा हरीस देना चाहिये, सो भी थोड़ी मात्रा में और समझ घुँमकर। छाती पर अलसी की गरम पुलटिस का रखना या सँक करना भी आवश्यक है। पर, इस बातका ध्यान रहे कि पुलटिस अधिक गरम न हो और बालक उसे सह सके।

औषधियों में—तालीसाद्य, सितोपलादि, मरिचादि पट्टिका, एलादि घटिका, लोकनाथ रस, घट्टामृत रस, कुमुद्वेश्वररस, लक्ष्मीविलास रस, कर्पूर धूल, रत्नेसूत, प्रवालभस्म, अम्रभस्म, कल्पतप्त रस, यवक्षार आदि जो उचित समझ पड़े, दिया जाय।

### कर्कोटक ( न्यूमोनिया ) ।

अधिश्रुत लगकर फुफुस विगड़ जाने पर यह रोग पैदा होता है। आरम्भ में इसमें साधारण कास श्वास हाते हैं। घट्ट जानपर कास श्वास अधिक तीव्र होजात हैं, तब कफ घड़ी मुदाविल स तरी पाता है। कफ बहुत लसीला हो। स घपक जाता है और उसका परिपाक नहीं हाता। कफम कुछ

रक्त आता है। रक्त के साथ फेन आना है। खाँसते समय था-  
 तक का मुखमण्डल तमनमा उठता है। ज्वर १०५ डिग्री तक  
 होजाना है। छाती में धंसी सी चजती रहती है। दिनसे रात्रि  
 में रोग अधिक जोर पकड़ता है। बालक इससे बेचैन होजाता  
 है और प्रताप भी करने लगता है। पेशाब कुछ गाढ़ा और  
 लाल रङ्ग का थोड़ा सा होता है। श्वास की गति एक मिनिट  
 में ६० से ८० तक और नाड़ी की गति १५० से १६० तक हो  
 जाती है। छाती में श्वास द्रोड़ते समय बुल्ले फूटने का शब्द  
 होता है।

यह रोग सन्निपात का साथी है। उम्र होनेपर बालक का  
 पचना अर्धमय हो जाता है। इस रोग में कास श्वास की  
 शीघ्रधियाँ देने से ही लाभ होता है। पर यह ध्यान रखना  
 चाहिये कि कफ का परिपाक ठीक ठीक होता रहे, यह सूख  
 न जाय। शीत या रात्रि के समय कस्तूरी और सूतशेखर का  
 प्रयोग किया जा सकता है। इसी रोग के साथ बालकों के  
 पँसुली का आरम्भ भी होते देखा गया है। शीघ्रधियों में-लोक-  
 नाथ रस, तन्मीयितास रस, अम्र, यवक्षार, कट्फल-चूर्ण,  
 प्रपालभस्म, द्राक्षावय, वासारिष्ट, कनकासव, लौहभस्म आदि  
 का प्रयोग करना चाहिये।

**पँसुली ।**

अधिक कसविशिष्ट दूध पीने या मीठा पदार्थ खाने अ-

थवा सर्दी लग जाने से फुफ्फुस का कफ जमकर पंसुली रोग पैदा कर देता है। कभी कभी तो बालक के कुपथ्य न होनेपर, माता के इन्हीं कुपथ्यों से भी पंसुली रोग की प्रवृत्ति होजाती है। इसमें खाँसी की विशेषता नहीं होनी, न मुह तमतमाता है, पर श्वासरोध विशेष होता है। श्वास का सिंचाय अधिक होने के कारण उदर-प्रार्चर सिंचने से पंसुलियों के नीचे प्लीहा और यकृत की जगह गड्ढे पडने लगते हैं। कभी कभी ज्वर नहीं होता, परकभी १०० से १०५ तक ज्वर होजाता है।

इसमें कफनाशक, फुफ्फुसशोधक, घमन से कफ और विरेचन से मल शुद्ध करने वाली ओषधि देनी चाहिये। भुना सुहागा, कद्फलचूर्ण, बघद्वार, प्रवाल भस्म, शङ्खभस्म, लोफनाथ रस, कस्तूरी, अन्नभस्म, मीठी बच, आदि का प्रयोग करना अच्छा है। छाती और पंसुली पर पुराने घी और खँधा नमक की मालिस से भी लाभ होता है। इस रोग में पेट का अफारा होना और श्वास का विरोध रुकना असाध्यता का लक्षण होता है।

### फुफ्फुसकला-विकार ।

दोनों फोफड़ों की रक्षा या उसमें तरी रखने के लिये ऊपर से एक श्लैष्मिक कला ( झिल्ली ) लपटी रहती है। उसपर चोट लगने, सरदी लग जाने या कोई भी फुफ्फुस विकार या रक्त दोष होजाने से इसमें भी प्रायः रोग होजाता है। इस कला



के विद्युत होने से प्रायः कर्कोटक से मिलते जुलते ही लक्षण होते हैं। आरम्भ में प्रातः काल मामूली श्वास-कष्ट मालूम होता है, सायंकाल उसमें वृद्धि होती है। फिर सिरमें दर्द, ठण्ड लगना, ज्वर की अधिकता, शीघ्रता से श्वास आना, श्वास लेते या घाँसते समय छुरी भोंकने का सा दर्द, ( इस दर्द से पीड़ित बालक दर्द वाली पेंसुली की तरह सो नहीं सकता ) कब्ज, भाड़ी द्रनगामिनी, शरीर गरम, पेशाब लाल और थोड़ा होता है।

आकर्णन-यत्र से सुनने पर ऐसा शब्द सुनाई पड़ता है जैसे कोई भारी चीज घिसी जाती हो। पर कभी कभी मध्य में यह शब्द रुक भी जाता है। इस रोग को पाश्चात्य चिकित्सक ३ भागों में विभक्त करते हैं। १-जिसमें मुग से पीला लसदार पतला थूक निकले। २-जिसमें पतला भवाद् मिला थूक निकले। ३-जिसमें खून आता हो। परन्तु बालकों के इस भव का ज्ञान नहीं होने पाता, क्योंकि ये थूक नहीं पाते और जो तार निकलती भी है वह केवला गलफरों से निकलने के कारण उन लक्षणों को स्पष्ट नहीं कर सकती।

इस रोग की प्रिविक्सा कर्कोटक या पेंसुली की तरह ही होनी चाहिये। उसी से यथेष्ट लाभ होते देखा गया है। पुराने घी में कपूर मिलाकर पीठ, छाती और पेंसुली पर मालिश करके रूँ के पहरा या कलालेन लपेट देना चाहिये।

## द्रुताक्षेप ।

इस रोग को सर्व साधारण दौरा के नाम से पहिचानते हैं । दौरा इसे इस लिये कहते हैं कि यह बार बार होता है । द्रुताक्षेप इस लिये कहते हैं कि यह बिना किसी प्रकार की सूचना के यड़ी शीघ्रता से एकदम हो आता है । दौरा कई कारणों से हो सकता है, इसका कोई ठीक नहीं । वॉन निकलते समय, अधिक तीव्र ज्वर में, पेट के कृमि रोग में, मस्तिष्क के विकारों में, रक्त विकार आदि में ।

इसके होते होते बालक का मुख एकदम रूढ़पलट जाता है । रङ्ग फीका पड़ जाता है, दृष्टि कुछ टेढ़ी और स्तम्भ हो जाती है । हाथ पैर खिंचते और बेहोशी आती है । पैर सीधे तनते हैं, पेट, हाथ सिकुड़ते और मुट्ठी बँधती हैं । दाँतों की चोहर धर जाती है और बाज बधत दाँत किट्ट फिट्टाते हैं । नाड़ी मन्द और शिथिल गामिनी हो जाती है । उसी वृथा में कभी कभी बालक का मलमूत्र भी निम्नल जाता है । श्वास थड़े थड़े से, थोड़ा सा, लम्बा लिया जाता है । कुछ मिनटों में दौरा का दौरा समाप्त होने से सब बातें समाप्त हो जाती हैं और बालक के शरीर-विशेषकर माथे-पर पसीना आकर पद स्थिर हो जाता है ।

दौरा समाप्त होनेपर बालक पूर्ववत् हो जाता है । इस

रोग में और मृगी (अपस्मार) में कुछही भेद होता है। इसकी चिकित्सा करते समय दौरे के मूल कारकों का ध्यान अवश्य रखना चाहिये। कारकों का प्रतीकार करते हुये मृगी की चिकित्सा करने से बराबर लाभ होता है।

पाश्चात्य चिकित्सक कभी कभी इस रोग में बालक को १०० तापान्स फार्नहीट गरम जल में गल पर्यंत डुबोकर सिर-पर बर्फ रखकर चिकित्सा करते हैं। दस्त कराने को घर्तिका का प्रयोग करते हैं और गुदद्वार से औषधि पहुँचाने की चेष्टा करते हैं। हमारी समझ में यह कालपापन होते होते फाकता-लीय न्याय से दौरा समाप्त हो जाता है और बालक स्वस्थ हो जाता है।

### खिंचाव।

यह एक प्रकार का घातरोग है। इसमें बालक के हाथ पैर विच्यते हैं। हाथ की मुठ्ठी कड़ी बंध जाती है और पैरों की अँगुली तलुओं की ओर सिकुड़ जाती हैं। पर हाथ पैर सीधे ही रहते हैं। इसमें रोगी बेहोश नहीं होता। इसके भी कभी कभी दौरे से होते हैं।

इस रोग में नासपत्र, मायादि, विगमर्भ या शतायरी तैल की मालिश, चिन्तामणि, चनुमूंग, कस्तूरी-औरख, समीरगज केमरी, पोंगराज गुग्गुलु आदि रसों का उपयोग लाभप्रद होता है।

## अपस्मार ( मृगी ) ।

यह रोग कभी नभी संसर्ग से भी होता है । जिन माता पिताओं को यह व्याधि रही है उनके बालक भी इससे ग्रस्त पाये गये हैं । अनेकवार ऐसा भी देखा गया है कि अपस्मार-ग्रस्त बालक के साथ दूध पीने वाले बालक को भी हलका भारी यह रोग अवश्य हो गया है । इसका भी कोई समय नहीं, इसके प्रायः चाहे अब धीरे हांते रहते हैं ।

इस रोग में ठीक द्रुताक्षेप के से लक्षण होते हैं, पर कुछ विशेषता भी होती है—आँखें पटकना, मुँह बिचकाना, मुँह में फेला आना, हाथ पैरों का पटकना, अग्नि, जल, देण्डर वेग का होना इसमें विशेषता है । दोरा समाप्त होनेपर, इसमें भी स्थिरता आ जाती है ।

इसके मूल कारणों में पूर्व-जन्मार्जित पापों के अतिरिक्त कभी कभी वेभी कारण देखे जाते हैं जो दुसाधेप में एम लिए आये हैं । इस रोग की चिकित्सा में—महा चतस घृत, ब्राह्मी घृत चतुर्मुख रस, चिन्तामणि रस, यचा, शङ्खपुष्पी, सारस्थ-तारिष्ट, विद्याद्य चूर्ण, सारस्थत चूर्ण आदि का उपयोग करना चाहिये ।

पथ्य में यासी भक्ष या दूध कभी न देना चाहिये । सर्वप्र

मलमूत्र-रुक्ति भी अच्छे प्रकार करनी चाहिये । इसकी चिकित्सा कोई मोस तक अच्छे चिकित्सक द्वारा होनी चाहिये ।

### अपतन्त्रक, ( हिष्ठीरिया ) ।

इस रोग में बालक कमी हँसता है या कमी रोता है; प्रलाप भी होता है, कमी कमी येहोशी आजाती है और कुन्हाने लगता है । कभी कभी भय खाता है और चिन्तित होता है । यूनानी और पाश्चात्य चिकित्सकों ( डाक्टरों ) का मत था कि यह रोग फेवल गर्भाशय की खराबी से ही पैदा होता है, इस लिये यह स्त्रियों पासकर विधवाओं, युवतियों और प्रसूताओं को होता है । पर कमरा, जूनकी यह-आख्या नष्ट होने-लगी है । ये अब यहाँ तक मानने लगे हैं, कि यह रोग पुरुषों-और १५ वर्ष के बालकों को भी होता है । पर कुछ भी हो, हम इस रोग को यातजन्य मानते हैं, इससे हमारे मन्तव्यानुसार यह सब को होता है ।

यह बालक यह बता सकते हैं कि इस रोग में पेट से हृदय और कण्ठ तक गोलासा कुछ आता है, जो अत में फण्ड रोककर यथान बना देता है, तब ये लक्षण होते हैं ।

इस रोग में लक्ष्मीविलास रस, चतुर्मुख रस, चित्तामणि रस, वसन्त कुसुमाकर रस चिलाना और नारायण, चन्दनादि, शतावरी तैल का मर्दन करना और चैतन्य साने के लिये नौ-

सादर, और चूने की गंध सुघाना लाभप्रद होता है। आहार पीष्टिक, सुपाच्य और दिसको ताकत देने वाला होना चाहिये।  
निशाभीति ।

अनेक मानसिक कार्यों, अच्छी प्रकार निद्रा न आने, अभि-  
भाषकों द्वारा रात दिन भय दिखाने, पाचनक्रिया बिगड़ने, या  
हृदय के कमजोर होने से बालक रातको डरा करते हैं। इस  
रोगमें बालक सोते समय सुख से सोते हैं, पर रातको किसी  
समय भी पकापक डरे हुए से चीख उठते हैं और इतने भय-  
मस्त हो जाते हैं कि उस समय माता पिता के धैर्य देने पर  
भी रोते नहीं रुकते।

इस रोग में हृदय को बल देने, बालक को दाढ़स बेका  
निडर बनाने, गहरी नींद लाने और भय के कारणों को दूर  
कर देने से ही रोग दूर होता है। औषधियों में मुक्ता, शुक्ति  
प्रवाल, चोंदी सोने के धर्क और कस्तूरी आदि का प्रयोग क  
रना चाहिये। इनसे बालक का हृदय बलवान् होता है।

### तायडव-वात ।

यह एक प्रकार का पातरोग है। आरम्भ में बालकों का  
स्वभाव चिड़ चिड़ा हो जाता है। पीछे इसके पसी से थोड़ी  
तक के अन्न स्यय फड़फड़ते रहते हैं। इसका भी प्राय बीरसा  
होता है। कभी कभी ये लक्षण जोर पकड़ते हैं, पर कभी हलक  
हाने हैं।

इसकी चिकित्सा में नारारण, मापादि, शतावरी, प्रसारणी, विपगर्भ, महामापादि या चन्दनादि तैल का मर्दन होना चाहिये । औषधियों में एकाङ्गबोर, लशुनादि घटी, चिंतामणि, चतुर्मुञ्ज रस का प्रयोग होना चाहिये । अधिक उम्र औषधियों का प्रयोग न कर कुपट्य का परिहार बहुत ध्यान पूर्वक करना चाहिये ।

## जड़ता ।

कुछ बालक पुत्रिके इतने ठस होते हैं कि उन्हें लाख इशारे से धातें समझाई सिखाई जायें, पर व कुछ नहीं समझते सी सकते । इनकी स्मरण-शक्ति भी बिल्कुल निकम्मी होती है । थोड़ी देर पहिले की सिखाई बात भी उन्हें याद नहीं रहती ।

इसी प्रकार कुछ बालक ऐसे गुमसुम रहते हैं कि उनको सुनने और करने का काम पहाड़ मालूम होता है । वे मुलायम बातों पर ध्यान नहीं देते पर कड़ी बातों पर बहुत रुष्ट हो जाते हैं ।

ऐसे बालकों की शय-परीक्षा से बात हुआ है कि उनका मस्तिष्क ही ऐसे घेड़के तौर से छोटा, सजुचित, मोटी किल्ली का और तन्तुबिहीन सा होता है जैसा अन्य साधारण मनुष्यों में भी नहीं मिलता । समय है कि ये इसी कारण ऐसे विचित्र रोग-ग्रस्त होजाते हों । ऐसे रोगियों की सामयिक चिकित्सा

सहज नहीं। स्वर्ण-घटित सारस्वतारिष्ट, वाम्हीघृत और शुद्ध मुक्ता त्रै मास तक खिलाने और यातों का अभ्यास कराने से जड़ता में कुछ लाभ होता है।

**पक्षाघात ।**

पक्षाघात का अर्थ है शरीर के किसी भी 'एक' पात्र का नष्ट होना। इस रोग में मुह का आधा हिस्सा, एक हाथ, एक पैर या एक तरफ के दोनों हाथ पैर निकम्मे हो जाते हैं। जिस भाग में पक्षाघात हो जाता है वह भाग अकर्मण्य, अचेतन हो जाता है। यदि मुह में हुआ तो मुह टेंढ़ा, थोँखें टेंढ़ी, जयड़ा टेढ़ा रहता है। इससे न मुह चीक बन्द होता है न भोजन। हाथ पैर में हुआ तो ये सूख जाते हैं और इनसे चलना फिरना या काम करना नहीं होता। रोगी पैर के बल खड़ा नहीं हो सकता या मुश्किल से ही खड़ा हो सकता है, हाथ पैर झूलने लगते हैं।

आरम्भ में इस रोग में बालक कष्ट से रोता है। रोने की आवाज फटी और दीनता लिये होती है। फिर किसी अङ्ग के रोगग्रस्त होने के साफ साफ लक्षण प्रकट हो जाते हैं। जिस पक्षाघात में चुटकी काटने से रोगी को दर्द ज्ञा मालूम हो, प्रथम मुश्किल से ही अग्रगम होता है। आग्रगम होने पर इस रोग का कोई न कोई कुलक्षण रह हो जाता है। इस रोग का कभी कभी ३३ बार भी बरोबर होता है।



विचारना, चैतन्य-लोप, अशानावस्थामें मलमूत्र-त्याग ।

२-मस्तिष्क की खाली गुहाओं में जल-सञ्चय होने से ये लक्षण पाये जाते हैं । बालक अस्थिर, सुधालोप, ज्वर, शिर-पीड़ा, शिर घूमना, प्रलाप, निद्रा-नाश, नसों का फड़कना, बैठना ।

३-मस्तिष्क के तन्तु टूटने से ज्वर रक्तस्राव होने लगता है तब ये लक्षण होते हैं । मस्तक का भारीपन, शिर-दर्द, चक्कर आना, तन्द्रा, चैतन्य-लोप ।

४-मस्तिष्क की धमनियाँ रक्त-पूर्ण होनेपर ये लक्षण होते हैं । कब्ज, ज्वर, मस्तक का अधिक गरम होना, शिर-दर्द, चिड़चिड़ापन, तेज धमकीली चीजें न देख सकना, अ-निद्रा, दाँत किटकिटाता, नाड़ी की अधीरता । अध्या-आलस्य, तन्द्रा, मुखमण्डल में कालापन, शिर दर्द इत्यादि पूर्व लक्षण ।

५-मस्तिष्क में रक्त की कमी होनेपर ये लक्षण होते हैं । मुख पर पीलापन, माथा पटकना, आँखें डल्लटना, हाथ पैरों में खिंचाव, द्रुतालोप, नाड़ी क्षीण, श्वास प्रश्वास की अधि-कता, शरीर ठण्डा ।

६-मस्तिष्क में अर्युव ( गाँठ ) पैदा होनेपर ये लक्षण पैदा होते हैं । मस्तिष्क के पिछले भाग में पीड़ा, बेचैनी, यमन,

शोथ, दृष्टि-मान्द्य, पैरों का लड़खड़ाता, आँखें बलटना इत्यादि ।

७-मस्तिष्क और पृष्ठ वंश के सुपुम्नाकांड का बहुत कुछ अभिन्न सम्बन्ध है, इससे उसमें विकार होने से भी इसी से मिलते जुलते लक्षण वाले अनेक रोग जिनमें कई प्रकार के पक्षाघात भी शामिल हैं कभी कभी हो जाया करते हैं। ये सब असाध्य होते हैं ।

### मूत्र-विकार ।

बहुत छोटे बालकों का आहार दुग्ध होता है । दूध में लक्ष्मीय अंश अधिक होने से उनके आहार का अधिक भाग मूत्र बन जाता है । पहिले यह रक्तमें सफेद और निर्गन्ध होता है, उस में जार अंश बहुत कम रहता है । फिर शनैः शनैः बढ़ता है । दो वर्ष के बालक का मूत्र शरीर तौल के मुकाबिले में जितना हो सकता है छोटी उम्र के बालक का पेशाब उसका शरीर भार देखते कहीं अधिक होता है । पर ज्यों ज्यों उम्र बढ़ती है र्यों र्यों शरीर भार की अपेक्षा मूत्रका घजन कम होता चला जाता है । यदि ६ मास के बालक का मूत्र एकट्ठा किया जाय तो एक अदोराय में २-६ छट्ठांक होता है । पर दो वर्ष तक के बालक के मूत्र का परिमाण औसतन छ छट्ठांक होगा । अनु-विशेष या आहार-विशेष । अनुविशेष या आहारविशेष से यह परिमाण घट बढ़ भी सकता है ।

11. बुखार में मूत्र की मात्रा घट जाती है। बालीकपन में मूत्र का गुणत्व बड़े आदमी के मूत्र के गुणत्व से कुछ अधिक होता है। कभी-कभी गुणत्व १०३० से १०४५ तक या इस से भी अधिक पाया जाता है। छोटी-छट्ट में कभी, कभी बालकों के पेशाब में हार के कण या लुआय सा सी आजाता है। परन्तु जय तक अधिक परिमाण में न हों तब तक रोग-गर्भ में नहीं आती।

पेशाब मात्रा से अधिक होता हो तो पसतकुसुम रस, कुकुम धोड़ी मात्रा से, शहद या माता के दूध के चढ़ाना चाहिये। और बिकार हों तो आगे के लक्षणों के दूसरे उपायों का अवलम्बन करना चाहिये।

### रक्त-मूत्र ।

यह दो प्रकार से होता है। अत्यधिक गरम पदार्थों की अधिक मात्रा से अथवा मूत्राशय या मूत्रेन्द्रिय के स्थान में घाट लगकर रक्त के मिल जाने से। जिसमें रक्त कण मिलाती है सूक्ष्म दर्शक यंत्र के निरीक्षण से रक्त कण मिलती है। दूसरे में केवल घण्टा होता है। परन्तु रक्त की चिकित्सा मिलती जुलती होती है।

— ऐसी दशा में उपाय, धनिया, कासनी, यमचार, शुद्धि, शुद्ध प्रवाल, मौखिक, धात्री रसायन का प्रयोग करना

चाहिये । आहार में भी अधिकांश दूध और सौम्य चीजें ही देना चाहिये ।

### मूत्रस्तम्भ ।

कभी कभी साधारण कारणों से भी बालकों को साधारण मूत्रस्तम्भ हो जाता है । ऐसा हो तो उन कारणों को दूर करके घालफा के तल पेटपर नाभि के नीचे और नलोंपर-गरम पानी में फपड़ा भिगोकर निचोकर पाप्प-सेक करना चाहिये । अथवा-मूत्र की मींगन, सफेदजीरा, जवाआर, धनिया पानी में पीस कर पकाकर हलका गरम लेप करना चाहिये । इससे मूत्रस्तम्भ दूर हो जाता है ।

### पूयमूत्र ।

पस्तिस्थान में किसी प्रकार का वायु, मूत्राश्मरी, द्वारा प्रण हो जाने, गुर्दे के विकार अथवा मूत्रनलिका में घाव हो जाने से पेशाब में मयाद आया करती है । इसी प्रकार इन कारणों और योनि दोष या भीतर की वधेदानी के दोष से पालिकाओं का मूत्र पूययुक्त आता है ।

यह दो प्रकार का होता है । एक में केवल पेशाब के पत्रन पीड़ा होती है, पेशाब थूँद थूँद उतरता है और मयाद आता है । दूसरे में ज्वर, ग्लानि, शरीर पीड़ा और बेचैनी रहती है ।

चिकित्सा के समय इन दोनों प्रकारों पर ध्यान रखना

चाहिये । ज्वरादि उपद्रव हों तो इनकी दवा भी साथ ही साथ करनी चाहिये । इस रोग में गोचुर, विरोजा, रेशाघतमी, धनिया, शतावरी, चदन आदि से बनी हुई कोई दवा अथवा यस्तकुसुमाकर, चदनासव, धन्नाष्टक, क्वलीमन्द धृत और च्यवनप्राश अवलेह का सेवन करना चाहिये । मूत्र-नलिका का बिकार हो तो पिचकारी द्वारा दिन में दो बार जतनेन्द्रिय धोते रहना चाहिये ।

## लसीकास्राव और चूर्णमेह ।

आहार-दोष या किसी प्रकार के मूत्र-बिकार की परिस्थिति के कारण घातकों को पेशाब में चिकनाहट, तार देने वाला लुआव या घूना-खडिया-सा सफेद पदार्थ आने लगता है । इन रोगों में मूल कारणों का प्रतीकार करते हुए 'प्रममूत्र, मं लिप्पी हुई आपधियों दत्ता चाहिये ।

## सूत्रोदर ।

पेट के दोनों ओरों में दो गुर्वे-धून ( पिण्ड ) बन-रहते हैं । इनसे मूत्र बनकर और छनकर नलियों द्वारा वस्तिस्थान में इकट्ठा होता है और यहाँ इकट्ठा होकर बाहिर गिरता है । कभी कभी मूत्राशमरी हा जाने से मूत्र रुक जाता है और रुक पर नलियामें भरजाता है । ज्यों ज्यों रुकता है त्यों त्यों नली प्रसङ्ग की तरह ताँजाली है । तब ऊपरभी सूजन और उँचार

साफ प्रतीत होने लगती है । इसे सूत्रोद्गीकहिते हैं । दोनों नेलियों में से जीन सी नली रुकती है उसी ओर यह विकार होता है । दूसरी ओर से बराबर काम जारी रहता है और थोड़ा थोड़ा मूत्र आता है । इसका एकमात्र यही उपाय है कि सूत्राश्रमरी ओषधि या शस्त्र चिकित्सा द्वारा दूर की जाय । कभी कभी तो देधान् सूत्राश्रमरी मार्ग से हटने पर स्वयं खुल कर मूत्र हो जाता है और यह सूत्रोद्गीकहित हो जाता है ।

लैन्ड्रिय धोने और उन्हें साफ रखने की बहुत कम कोशिश किया करती हैं। इससे बालक को प्रायः जननेन्द्रिय के अनेक साधारण रोग पैदा हो जाते हैं। कभी कभी वो, उपेक्षा करने से उनकी उद्द-कहीं की कहीं पहुँच जाती है। उपदेश-ग्रस्त माता पिता की संतानों को भी इस प्रकार के कष्ट कभी कभी सहन करने पड़ते हैं। इसे उपेक्षा से जननेन्द्रिय का मुख और ऊपर ऊपर का खर्म गीला, गला हुआ, सुर्ण, लफेद मवाद होने वाला हो जाता है। कभी कभी उसी से पड़ा घाव हो जाता है और बालक दुःख उठाता है।

ऐसी दशा में प्रतिदिन त्रिफला के काढ़े से या नीबू के पानी से दोनों समय धोकर सिंदूर से लेप लगाता चाहिये। साधारणतः यह उपाय सर्वश्रेष्ठ है। जब रोग आराम्य हो जाय तब भी एक बार प्रतिदिन जननेन्द्रिय धोते ही रहना चाहिये।

तो जायफल और केशर को पानी में घिस कर लेप करना चाहिये ।

## नेत्ररोग ।

प्रायः गरमी के कारण और कभी कभी सर्दी से नेत्र दुखने आते हैं, इनसे आँखें सुर्ख, कड़कड़ाने वाली और आँसू से तर रहती हैं । जैसा कारण हो वैसी चिकित्सा होनी चाहिये । अफीम और छाट्टी हर्द को पानी में घिसकर आँख के भीतर्फी ( भी और आँख के कोये तथा नीचे का कुछ भाग घचाकर ) लेप कर देना चाहिये जिसमें दवा आँख के अन्दर न जाय । अथवा—जस्ते का भस्म ( सफेदा ) और कड़ुये तेल, या काजल बराबर भाग मिलाकर आँखों में डालना चाहिये ।

बालकों के नेत्रों में कभी कभी रोदे पड़ जाते हैं । ये एक प्रकार के अशुभ हांते हैं और पतकों के भीतरी ओर उठते हैं, जो अक्षिगोलक से रगड़ ग्या ग्याकर पीडा पैदा करते हैं । इनसे सूजन भी होजाती है । ऐसा हो तो चाकसू के पीजों का अर्जन और जस्ते या सफेदा, भुनी हुई फिट्करी मिलाकर डालना फायदा करना है । जस्ते के सफेदे में ३२ घाँ भाग सुती फिट्करी मिलानी चाहिये ।

और भी अनेक नेत्ररोग होते हैं, पर इस छोटीसी पुस्तक में उनका वर्णन होना असम्भव है ।



कभी कभी पामा रोग भी हो जाता है जो हाथों पैरों की उङ्ग-  
लियों या गुदा के पास त्रिक से जन्म लेकर अन्यत्र भी फैल  
जाता है ।

तब खुजली में लगाने के लिये पामाविनाशन लेप, तालाघ  
लेप या पारदाघ लेप घी में मिलाकर लगाना चाहिये । खुजली  
के स्थल को दो बार नींबू के फाड़े से धोना चाहिये । सूखी  
खुजली में भरिचाघ तैल, लालमिर्च का तैल या नारायण तैल  
में नींबू का रस मिलाकर मर्दन करना चाहिये ।

पीने के लिये चदिचारिष्ट, अर्क, उशबा, शहद पानी आदि  
दे सकते हैं ।

**दाद ।**

यह प्रसिद्ध रोग है । बालकों को यह कभी हो जाता है ।  
इसपर रेवाचीनी, पारा, गंधक, सुहागा, कर्था बराबर लेकर  
पारीक पीसना और घी मिलाकर लगाना ।

**छाले ।**

रक्तदोष, माता पिता के उपवंशदोष या किसी प्रकार की  
चिपेली चीज के सस्पर्श से बालकों के पदन में छाले पड़ जाते  
हैं । ये छाले छुपे और सफेद रक्त के होते हैं । इनका चमड़ा  
१२ दिन में ही गलकर घायल हो जाता है । जिसमें बराबर  
तरी धनी रहती है ।

इन छातों को मडबेरी और त्रिफला के काढ़े से घोंकर सिंदूरगुथ लेप लगाना चाहिये । यदि नींव के पानी से धोया जाय तबभी अच्छा है । दाद, पामा, छाले और फोड़े, फुंसियों में घस्नों की सफाई अवश्य रहनी चाहिये ।

## फोड़े, फुन्सी ।

बहुत बार रक्तदोष या चर्मदोषसे बालकों के फोड़े फुंसियाँ हो जाया करती हैं । ऐसे समय रोग के मूल का अन्वेषण करके चिकित्सा करनी चाहिये ।

इस रोग में भरिचाय तैल, उमा तैल, सिंदूरगुथ तैल, त्रिफलातैल आदि तैलों की मालिश और सिंदूरगुथ लेप, त्रिफला भस्म आदि का लेप करना चाहिये । रोग विशेष दिन का हो तो रक्तशोधक औषधि भी पिलाना चाहिये ।

## चर्मदोष ।

कभी कभी प्रबल रक्त-दोष के कारण खूब कठोर, कुर्र और मोटी पड़ जाती है । ऐसी दशा में गजचर्म होजाता है । पर यह कभी ही होता है । इस रोगमें चर्म को मुलायम करने के उपाय करना ही ठीक है ।

पाश्चात्य देशों में ये शस्त्रक्रियाएँ से सिद्ध किये जाते हैं क्योंकि वहाँ इनका शरीर में रहना बदनसूती में वाजिल है और भारतीय इसकी चिकित्सा यों नहीं करते कि उन्हें इनसे किसी प्रकार का कष्ट नहीं होता ।

**अर्बुद ।**

यह भी बालकों के कभी कभी हो जाता है । इस रोग में घमड़े के नीचे मांस बढ़कर गाँठ सी हो जाती है । आरम्भ में इसमें कुछ भी दर्द नहीं होता । यह शरीर में कहीं भी हो सकता है । गलगण्ड के रूप में यह रोग देश विदेश के कारण भी हो जाता है ।

१ इसकी चिकित्सा शस्त्रोपचार ही ठीक है । शस्त्र-क्रिया के बिना इसका ठीक आराम्य होना असम्भव है ।



“ समासात्सर्वरोगाणामेतद्वालेषु ज्ञेयम् ।

निर्दिष्ट शस्त्रविद्वेषः प्रविषिष्य प्रयोजयेत् ॥”

आधरण ।

## चिकित्सक-ग्रन्थमाला की उत्तमोत्तम पुस्तके ।

इस पुस्तकमाला में हमने वैद्यों, परीक्षा देने वालों और सर्वसाधारण के मनन करने योग्य पुस्तकों को निकालना आरम्भ किया है । इसमें ऐसे विपर्या की पुस्तकें छपती हैं जिनको एक दूसरे को बताता नहीं । ये पुस्तकें वैद्यक के विद्यार्थियों को पूरा सहारा देती हैं । वैद्यों का इन पुस्तकों से पूरा शान पैदा होता है । सर्वसाधारण इनको पढ़कर अपने घरकी बहुत सी रोग पीड़ाओं से स्वयं बचा सकते हैं ।

### गृहवस्त्रुचिकित्सा ।

इसमें लिखी हुई चिकित्सा के लिये घर से बाहर जाने या दवा कुरमत खरीदने की जरूरत नहीं । भाषा ऐसी सरल है कि औरतें भी इसे पढ़कर काम चला सकती हैं मूल्य ॥)

### सरल चिकित्सा ।

इसमें हमने अपने २० वर्ष के तबुर्वे किये हुये १५० अचूक नुस्खे लिखे हैं, जो कभी निष्फल नहीं जाते, चाहे जब आजमा देखिये । वैद्य और गृहस्थ सबके काम की चीज है । मूल्य ॥)

### क्षयादर्श ।

इस पुस्तक में क्षयी, तपेदिक, जीर्णज्वर का कुल हाल और उसकी चिकित्सा लिखी है । भारत में दिनपर दिन इस रोग की वृद्धि होती जाती है । इससे इस रोग की जरूरत ज़ोरों की रहना चाहिये । मूल्य ॥)

## १. आयुर्विज्ञान ।

इसमें रोगी के साध्यासाध्य लक्षणों का रत्ती रत्ती हाल लिखा है । यह रोगों के कालज्ञान की कुञ्जी है । रोगी के मरने जाने का हाल इससे जाना जाता है । मूल्य १)

## २. मकरध्वज (चंद्रोदय) ।

इसमें यह बताया गया है कि मकरध्वज या चंद्रोदय, किन चीजों से और कैसे बनाया जाता है । मूल्य ३)

## ३. प्रमेह-भास्कर ।

इसमें वर्तमान समय के २५ प्रमेहों के सब कारण, लक्षण और चिकित्सा सही सही लिख दी गई है । प्रत्येक मनुष्य के पढ़ने योग्य है । मूल्य २)

## ४. औपसर्गिक सन्निपात ।

भोग्या कुल हाल, उससे बचने के उपाय और आयुर्वेदकी रीति से उसकी चिकित्सा लिखी गई है । न मालूम क्या काम पड़जाय । यह पुस्तक प्रत्येक गृहस्थ को घर में रखनी चाहिये । मूल्य १)

## ५. रक्त ।

इसमें रक्त के बारे में पूरा हाल लिखा है । रक्त ही मनुष्य जीवन है । यह कैसे बनता है, कैसे बिगड़ता है इत्यादि इसमें

## वेदों में वैद्यक ।

इसमें वेदों से उन मन्त्रों को दृढ़कर लिखा गया है जिनसे पता चलता है कि वेदों में भी वैद्यक का उत्पन्न भय हुआ है।  
मूल्य ८)

## वालवोधोदय ।

इसमें प्रत्येक रोग पर चुनी हुई दवायों का वर्णन है। इस पर सहस्रत और भाषा टीकायें हैं। पुस्तक वैद्यों के लिये विशेष उपयुक्त है। मूल्य १०)

## दशमूल-निबन्ध ।

हर जगह 'दशमूल' की माँग आजकल बढ़ती जा रही है। इस निबन्ध में उसी दशमूल की चीनों के १६ चित्र, वर्णन, रोगों पर देने उपायों और गुणवोषों का उल्लेख है। पुस्तक पढ़ने योग्य है। मूल्य १०)

इसके अलावा वैद्यों को औषधालय में रखने लायक रजि-  
टर, सुसजे लिखने के लायक कागज, सेबिल, औषधियाँ आदि  
घनी पाई छपी छपाई मिलती हैं।

मिलने का पता—

चिकित्सक कार्यालय—कानपुर.

अखिल भारतवर्षीय वैद्य-सम्मेलन और वैद्य-सेवासमिति से स्वर्णपदक और सर्टीफिकेट प्राप्त "श्रीधन्वन्तरि-  
औपधालय" की अनुमृत औपधि.—

## घाल रोगांतकारिष्ठ अर्थात् वालामृतघुटी ।

हमने इस घुटी को आयुर्वेद में वर्णित बालकों की रक्षा करने वाली साम्य औपधियाँ से तैयार की है। इसके सेवन वाले निरोग बालक कभी रोगी नहीं होते किन्तु पुष्ट होजाते हैं। बालकों को बलवान बनाने की अति उत्तम औपधि है। रोगी बालकों कलिय सो, सजीवनी है। इसके सेवन से बालकों के समस्त रोग जैसे ज्वर, हरे पीले दस्त, अजीर्ण, पेट का दर्द, अफरा, दस्त में कीड़ा पड़जाना, दस्त साफ न होना, सर्दी, कफ खासी, पसली चलना, दूध का पटकना, चोंक पड़ना, और दाँत निकलने के समय के कष्ट सब नष्ट हो शरीर मोटा ताजा और बलवान होजाता है। परीक्षा प्रार्थनीय है। मूल्य १ शीर्षी॥—) आना ।

७ वैद्यों के लिये—आयुर्वेदीय शास्त्रोक्त बनी हुई औपधिय, रसायन द्रव्य आदि स्वरूप मूल्य में भेजनेका विशेष प्रवर्तन किया है। हमारे यहाँ की औपधियाँ शास्त्रीय प्रक्रियानुसार विश्वासनीय बनती हैं जिनकी परीक्षा कर अखिल भारत वैद्यसम्मेलन ने स्वर्णपदक और सर्टीफिकेट प्रदान किए आपसे प्रार्थना है कि योग्यभावनका सूचीपत्र मगाकर अवश्य देकर

पता—वैद्य बाकेलाल गुप्त,

मनङ्गर-धन्वन्तरि औपधालय विजयगढ़ जि० अलीगढ़